

## 令和8年度施設利用カスタマイズ研修申込書

		<input type="checkbox"/> を付してください	希望研修内容や利用目的 ※必ずご記入ください		
カスタマイズ研修					
施設利用のみ					

施設利用料金(税別)			第1希望		第2希望		第3希望	
			令和 年 月 日( )					
利用場所に <input type="checkbox"/> を付してください								
研修棟	多目的ホール	225m <sup>2</sup>	AM	8,000				
		144名	PM	11,000				
	第1研修室	106m <sup>2</sup>	AM	4,000				
		48名	PM	5,000				
	第2・3研修室	160m <sup>2</sup>	AM	6,000				
		96名	PM	8,000				
実技棟	第5研修室	25m <sup>2</sup>	AM	1,000				
		16名	PM	1,000				
	多目的室	25m <sup>2</sup>	AM	1,000				
		12名	PM	1,000				
	運転練習コース		AM	38,500				
			PM	51,500				
屋内実技練習場	第7研修室	69m <sup>2</sup>	AM	2,500				
		36名	PM	3,500				
	第8研修室	69m <sup>2</sup>	AM	2,500				
		36名	PM	3,500				
	リフトコース		AM	15,000				
			PM	19,500				
屋内実技練習場		3,000m <sup>2</sup>	AM	21,500				
			PM	28,500				

※別途指導員料、車両使用料が必要となります

※AMは9:00～12:00 PMは13:00～17:00

※表記施設利用料金は会員料金のため、利用区分によって料金が異なることがあります。

①駐車場に限りがありますので、おおまかな来場者数を記入してください。 \_\_\_\_\_ 名

②カスタマイズ研修で使用する研修センターの車両の使用台数について記入してください。

大型車4台・中型車6台・準中型車2台・牽引車2台

③カスタマイズ研修で必要な研修センターの実技指導員の人数について記入してください。

(上限は4名までとなります。ただし、状況によっては3名までしか配置できない可能性もございます。)

名

申込事業者	事 業 者 名		
	所 在 地	<u>  </u>	
	申込担当者名		
	連絡先	TEL	FAX

### ○予約方法

「令和8年度 中部トラック総合研修センター利用カレンダー」をご覧頂き、希望日を本書にご記入の上、郵送またはFAXしてください。希望日が重複した場合は抽選とさせていただきます。(別途ご連絡いたします)

### ○予約期日

令和8年2月20日(金)※午後5時必着

### ○注意点

- ①今回の応募については各社1日程(1回分)のみでお願いします。
- ②複数回希望の場合は、本案内での日程が決定したのち、空いている日程をご案内致します。
- ③前日の準備のために施設を利用する場合は、前日も申込みください。

### ○申し込み先

一般社団法人愛知県トラック協会（中部トラック総合研修センター内）研修部研修課 宛

**FAX 0561-36-1210**

## 令和8年度施設利用カスタマイズ研修申込書

	<input type="checkbox"/> を付してください	希望研修内容や利用目的 ※必ずご記入ください
カスタマイズ研修	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>カスタマイズ研修</b>
施設利用のみ		

施設利用料金(税別)				第1希望	第2希望	第3希望	
				令和 8年 4月 5日( 日 )	令和 8年 4月 12日( 日 )	令和 8年 4月 19日( 日 )	
				利用場所に○を付してください			
研修棟	多目的ホール	225m <sup>2</sup>	AM	8,000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		144名	PM	11,000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	第1研修室	106m <sup>2</sup>	AM	4,000			
		48名	PM	5,000			
	第2・3研修室	160m <sup>2</sup>	AM	6,000			
		96名	PM	8,000			
実技棟	第5研修室	25m <sup>2</sup>	AM	1,000			
		16名	PM	1,000			
	多目的室	25m <sup>2</sup>	AM	1,000			
		12名	PM	1,000			
	運転練習コース		AM	38,500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			PM	51,500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
屋内実技練習場	第7研修室	69m <sup>2</sup>	AM	2,500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		36名	PM	3,500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	第8研修室	69m <sup>2</sup>	AM	2,500			
		36名	PM	3,500			
	リフトコース		AM	15,000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			PM	19,500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
屋内実技練習場		3,000m <sup>2</sup>	AM	21,500			
			PM	28,500			

※別途指導員料、車両使用料が必要となります

※AMは9:00～12:00 PMは13:00～17:00

※表記施設利用料金は会員料金のため、利用区分によって料金が異なることがあります。

①駐車場に限りがありますので、おおまかな来場者数を記入してください。 100 名

②カスタマイズ研修で使用する研修センターの車両の使用台数について記入してください。

大型車4台・中型車6台・準中型車2台・牽引車2台

大型4台

③カスタマイズ研修で必要な研修センターの実技指導員の人数について記入してください。

(上限は4名までとなります。ただし、状況によっては3名までしか配置できない可能性もございます。)

4

申込事業者	事 業 者 名	<b>〇〇株式会社</b>	
	所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇	
	申込担当者名	〇〇 〇〇	
	連絡先	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

### ○予約方法

「令和8年度 中部トラック総合研修センター利用カレンダー」をご覧頂き、希望日を本書にご記入の上、郵送またはFAXしてください。希望日が重複した場合は抽選とさせていただきます。(別途ご連絡いたします)

### ○予約期日

令和8年2月20日(金)※午後5時必着

### ○注意点

- ①今回の応募については各社1日程(1回分)のみでお願いします。
- ②複数回希望の場合は、本案内での日程が決定したのち、空いている日程をご案内致します。
- ③前日の準備のために施設を利用する場合は、前日も申込みください。

### ○申し込み先

一般社団法人愛知県トラック協会 (中部トラック総合研修センター内) 研修部研修課 宛

**FAX 0561-36-1210**