

令和8年度施設利用カスタマイズ研修申込書

	○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( )	令和 年 月 日( )	令和 年 月 日( )
					利用場所に○を付してください		
研修棟	多目的ホール	225㎡	AM	8,000			
		144名	PM	11,000			
	第1研修室	106㎡	AM	4,000			
		48名	PM	5,000			
	第2・3研修室	160㎡	AM	6,000			
		96名	PM	8,000			
	第5研修室	25㎡	AM	1,000			
		16名	PM	1,000			
	多目的室	25㎡	AM	1,000			
		12名	PM	1,000			
実技棟	運転練習コース		AM	38,500			
			PM	51,500			
	第7研修室	69㎡	AM	2,500			
		36名	PM	3,500			
	第8研修室	69㎡	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	3,000㎡		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カスタマイズ研修に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。)

申込事業者	事業者名		
	所在地	〒	
	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

	○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	○	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 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	225㎡	AM	8,000	○	○	○
		144名	PM	11,000	○	○	○
	第1研修室	106㎡	AM	4,000			
		48名	PM	5,000			
	第2・3研修室	160㎡	AM	6,000			
		96名	PM	8,000			
	第5研修室	25㎡	AM	1,000			
		16名	PM	1,000			
	多目的室	25㎡	AM	1,000			
		12名	PM	1,000			
実技棟	運転練習コース		AM	38,500	○	○	○
			PM	51,500	○	○	○
	第7研修室	69㎡	AM	2,500	○	○	○
		36名	PM	3,500	○	○	○
	第8研修室	69㎡	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	3,000㎡		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カスタマイズ研修に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 名

申込事業者	事業者名	〇〇株式会社	
	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 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

○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