様式１

ユニバーサルドライバー研修実施機関認証申請書

令和　　年　　月　　日

ユニバーサルドライバー研修推進実行委員会　あて

申請者

団体名

代表者名

住　　所

ユニバーサルドライバー研修に係る実施機関の認証について（申請）

ユニバーサルドライバー研修の実施機関として認証を受けたいので次の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 研修実施機関 |  |
| 同責任者名 |  | 連絡先 |  |
| 研修の予定講師 | （名前） | （資格又は登録番号） | （担当科目） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 第１回実施予定および送付先 | 令和　　年　　月　　日　　受講予定者数　　　　人送付先： |
| 配布希望教材 | テキスト　　　　部　 |