

調査票

記入日	年 月 日
氏 名	
受験番号	
派遣国	
職 種	
受講開始日	年 月 日
受講終了日	年 月 日

●日付は「(西暦)年/月/日」、数字は半角で入力してください。

	質問項目	回答欄	記入上の注意
住所	郵便番号		研修参加時の住所を記入してください。
	住所		
緊急連絡先	本人携帯		講習当日、受講者自身に連絡可能な 携帯番号などを記入してください。その他の場合は、具体的な内容を下記セルに記入してください
	その他		
	その他の内容		
講習当日利用する交通機関	最寄り駅		講習日当日、利用する交通機関を 記入してください。通称や省略名ではなく、正式名称を記入してください。
	路線		
	最寄り空港		
	最寄りバス停		現住所から最寄り駅までバスを利用する場合 に記入してください。バス停名、バス会社名、バス会社電話番号は正しく記入してください。
	バス会社名		
バス会社電話番号			
自動二輪車免許	取得日		(西暦)年/月/日で入力してください。
	免許の種類		左セルをクリック⇒▼をクリック。リストから該当するものを選んでください。
	免許取得後の運転経験 (※公道での走行経験)		

【「免許取得後の運転経験」について「ある」場合のみ、下記の質問に答えてください。】

最後に運転したのはいつですか？		具体的な日付が不明な場合は、おおよその時期を記入してください。 例)「2014年12月頃」
どれくらいの頻度で乗っていますか？ /いましたか？		左上段セルをクリック⇒▼をクリック。リストから「年、月、週」を選び、下段に回数を入力するか、「毎日」を選んでください。

■講習日前日、及び講習終了後の宿泊確認

※該当する方を選んでください。

講習日、集合時間(10時10分)までに埼玉県「桶川」駅前に到着できる。		左セルをクリック⇒▼をクリック。リストから該当するものを選んでください。
講習日、講習終了時間後に速やかに移動し(17時00分 JR「桶川」駅出発)、午前0時ごろまでに帰宅できる。		左セルをクリック⇒▼をクリック。リストから該当するものを選んでください。
「SAFETY RIDING」希望送付先住所		研修参加時住所と同じなら「同上」と記載してください。