

運行管理者試験対策研修 お知らせ

1. 日時と場所

| 日 時 | | 定 員 |
|----------------|-------------------------------------|--------|
| 平成30年 7月20日(金) | 9:30~17:00 (受付 9:00から) | 各回120名 |
| 平成30年 7月21日(土) | | |
| 平成30年 7月22日(日) | | |
| 場 所 | 中部トラック総合研修センター みよし市福谷町西ノ洞21番地127 | |

8月の運行管理者試験に向け1日で学ぶ**短期集中講座!**
専用テキストを使用し、出題頻度が高い法令、及び設問方法などを解説。基礎知識の再確認ができる講座です。



※ 定員になり次第締め切りますので、ご了承ください。

2. 申込方法

<インターネットによるオンライン申込の場合>

愛ト協 HP (<https://ssl.aitokyo.jp/>) → 「研修教育事業」バナーから予約登録画面にアクセスし、予約してください。※予約にはユーザー登録が必要となります。

<電話による申込の場合>

①お電話にて仮予約してください。 TEL 0561-36-1010

※お電話での仮予約は、平日9時~17時までにご連絡ください。

②申込書に必要事項をご記入の上 FAX してください。

3. 受講料

受講料には、**テキスト代・昼食代を含みます。**

| | 金 額 | 予約確定書・請求書、受講票の送付方法及び支払方法 |
|-------------|--------------|--|
| 愛知県トラック協会会員 | 4,730円(税込)※1 | 申込事業者宛に郵送 (個人で申込の方は受講者へ郵送) 請求書到着後指定の期日までにお支払いください。 |
| 他県トラック協会会員 | 11,550円(税込) | |
| 会 員 外 | | |

※1 愛知県トラック協会会員料金が適用となるのは、愛知県内の事業所に勤務している従業員の方です。

愛知県外で勤務されている方は対象となりませんのでご注意ください。

※2 個人の住所に書類送付を希望する場合、会員事業所に所属していても会員料金は適用されませんのでご注意ください。

4. キャンセルについて

| | | |
|----------|-------------|------------|
| 研修の8日前まで | 研修の7日前から4日前 | 研修の3日前から当日 |
| 0% | 研修料金の50% | 研修料金の100% |

※返金する場合、受講料金から振込手数料を差引いた金額を返金致します。

運行管理者試験対策研修申込書

FAX (0561-36-1210)

番号に誤りがないか送信前に再度ご確認ください。

お電話で必ず仮予約後FAX送信してください。

| | | | | | | |
|---------|---------------------------------------|-----------|---|-------|-----------------------|-----------------------|
| 研修日 | 7/20 (金) | 7/21 (土) | 7/22 (日) | | | |
| 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県トラック協会 支部 | | <input type="checkbox"/> 県トラック協会 <input type="checkbox"/> 会員外 | | | |
| 受講者 | ① | ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | S・H 年 月 日 () 才 |
| | | 氏名 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県 | 勤務先住所 | 〒 - | |
| | ② | ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | S・H 年 月 日 () 才 |
| | | 氏名 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県 | 勤務先住所 | 〒 - | |
| | ③ | ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | S・H 年 月 日 () 才 |
| | | 氏名 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県 | 勤務先住所 | 〒 - | |
| 申込事業所 | 所在地 | 〒 - | | | | |
| | 事業所名 | | | | | |
| | ふりがな | | 所属役職 | | | |
| | 申込担当者 | | | | | |
| | 連絡先 | TEL () - | FAX () - | | | |
| 個人で申込の方 | ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | S・H 年 月 日 () 才 | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒 - | | | | |
| | 連絡先 | TEL () - | FAX () - | | | |

※提供された個人情報 は 目的以外に利用せず、本人の承諾なく利用目的に無関係な第三者に開示しないものとします。

○キャンセル料

| | | |
|----------|-------------|------------|
| 研修の8日前まで | 研修の7日前から4日前 | 研修の3日前から当日 |
| 0% | 研修料金の50% | 研修料金の100% |

