

運行管理者一般講習開催のご案内【貨物】

1. 講習の対象となる方

- (1) 今年度に運行管理者として選任された方（基礎講習を受講していない方は、基礎講習を受講してください）
- (2) 前年度に運行管理者として選任され、前年度に一般講習を受講していない方
- (3) 運行管理者として選任され、2年前に一般講習を受講した方

2. 開催日程

日 程	受付開始日	
	オンライン予約	電話予約
①平成29年10月 5日（木）	平成29年8月1日（火）から	平成29年8月16日（水）14時から
②平成29年10月 6日（金）		
③平成29年11月16日（木）		
④平成29年11月17日（金）		

※ 定員になり次第締め切りますので、ご了承ください。

3. 講習時間と場所

受付時間	9:00～ 9:50
講習時間	10:00～16:20（終了予定）
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

4. 申込方法

（インターネットでのオンライン申込は、電話申込より約2週間早く申込可能です。）

- ・インターネットによるオンライン申込の場合

愛ト協 HP (<http://www.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（受付日 平日 に電話してください。）

①お電話にて仮予約してください。TEL（0561-36-1010）

②申込書に必要事項をご記入の上 FAX してください。

5. 受講料等

	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	全額助成 ※1	申込事業者宛に FAX にて返送
他県トラック協会会員	4,000円（税込）	申込事業者宛に郵送 受講日当日現金にてお支払い下さい※2
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 無断キャンセルの場合、次回以降受講をお断りする場合がございます。

6. 受講当日にお持ちいただくもの

- (1) 受講票
- (2) 運行管理者等指導講習手帳
- (3) 本人確認書類（運転免許証等）
- (4) 筆記用具
- (5) 受講料

【手帳の発行が必要な方】

- (1) 満欄の場合
 - ①写真1枚（縦3.0cm×横2.4cm）
- (2) 新規・再交付の場合
 - ①写真1枚（縦3.0cm×横2.4cm）
 - ②手帳発行手数料1,080円（税込）当日別途お支払いください。
（再交付は、過去に愛知県トラック協会の実施する講習のみ証明可能となります）



運行管理者一般講習受講申込書（下期分）

電話受付開始は、8月16日14時00分からです。

FAX（0561-36-1210）

番号に誤りがないか送信前に再度ご確認をお願いいたします

お電話で必ず仮予約後FAX送信してください。

※ 該当するものに○または☑を付けて下さい

受 講 日	10/5	10/6	11/16	11/17
受 講 に つ い て	<input type="checkbox"/> 今回初めて受講			
	<input type="checkbox"/> 前回受講あり（前回受講年月 平成 年 月）			
受 講 者	ふ り が な		性 別	S・H
	氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (歳)
	勤 務 先 営 業 所 名			
	勤 務 先 所 在 地	〒 -		
	連 絡 先	TEL () -	FAX () -	
	現 在 の 職 名	<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他		
	手 帳 に つ い て	<input type="checkbox"/> 手帳番号 第 号 ※手帳をお持ちの方は必ずご記入ください。		
		<input type="checkbox"/> 新規発行 ※1	<input type="checkbox"/> 再交付※1 ※2（修了証明申請書が必要です。）	
運行管理者資格者証の有無		<input type="checkbox"/> 有（資格者証番号 第 号） <input type="checkbox"/> 無		
申 込 事 業 者	所 属 協 会	<input type="checkbox"/> 愛知県トラック協会会員（ 支部） <input type="checkbox"/> 他県トラック協会会員（ 県） <input type="checkbox"/> 会員外		
	申 込 責 任 者 名		所 属 役 職 名	
	事 業 所 名			
	所 在 地	〒 -		
	連 絡 先	TEL () -	FAX () -	

愛知県トラック協会助成金対象の方は必ず記入してください

