

平成19年度運行管理者等基礎講習開催のご案内

自動車事故対策機構滋賀支所

事業用自動車の運行の安全を確保する運行管理業務に必要な基礎知識を習得していただくことを目的とした「運行管理者等基礎講習」を下記のとおり開催しますのでご案内いたします。

記

1. 講習日・講習時間

平成19年7月3日(火)～平成19年7月5日(木)
9時から17時まで (3日間連続です)

2. 講習会場

滋賀県トラック総合会館 4階ホール 守山市木浜町2298-4
ご来場には、公共交通機関をご利用いただきますようお願い申し上げます。

3. 受付開始日

平成19年4月2日(月)から受付します。
会場定員になり次第締め切らせていただきますので、あらかじめご了承ください。
受付開始日より約一週間で満員になります。ご注意ください。

4. 受講対象者

新たに運行管理者になろうとする方
運行管理者に関する基礎的な知識を習得しようとする方
運行管理者試験の受験資格を得たい方

5. 講習の修了証明の方法

3日間の講習のすべての課程を受講し、修了した方には、運行管理者等指導講習手帳に講習修了の証明をするとともに、修了証書をお渡しします。

6. 受講の申込方法(郵便による受付のみ)

申込書2枚(コピー可)

写真〔縦3.0cm・横2.4cmで、裏面に会社名・氏名を記入〕を1枚
(すでに「講習手帳」をお持ちの方は写真が不要です。)

返信用封筒(80円切手貼付)住所を明記書類不備の場合、受付及び郵送できませんので必ず記載事項を確認の上郵便で送付してください。

7. 受講手数料

一人8,500円(消費税込金額で、講習当日、会場でお支払いください。)

滋賀県トラック協会会員事業者でトラック部門を受講される場合のみ協会負担します。
トラック協会負担を希望される場合、申込書に事業所の代表者之印が必ず必要です。

8. 受講の通知

講習時間等詳細は、お申しいただきました事業所又は受講者の方へ、開催日の約1～2週間前にあらためてご受講票を郵送いたします。

運行管理者国家試験を受験される方は、この基礎講習だけの申込手続きだけでは、運行管理者国家試験を受験できません、別途、受験申し込み期間中に(財)運行管理者試験センターへの申込みが必要です。

【基礎講習申込・問合せ先】

自動車事故対策機構 滋賀支所 基礎講習係

〒524-0104 守山市木浜町2298-4 滋賀県トラック総合会館 TEL077-585-8290

記入例

事業所名・氏名・ふりがな・生年月日の記入間違いがあります。後日の訂正はできません、国家試験を受験する方は、必ず確認してください。

1. 事業者の名称 個人での申し込みの方は不要	ふりがな	まるまるうんゆ かぶ しがじぎょうしょ		
	運輸(株)滋賀事業所 事業所の指示により受講する場合のみです。個人の資格で受講する場合は記入しないでください。			
トラック協会による受講料の負担を希望される場合、代表者之印が必要です。申し込み案内 参照				
2. 事業者の所在地 (個人での申し込みの方は自宅住所)	〒 郵便物が確実に届く住所を記載			
3. 連絡先	TEL () -	FAX () -		
4. 受講者の氏名 生年月日 受講者本人が記入してください	ふりがな	生	年	月 日
	ふりがなは必ず記入してください、記入漏れの場合書類不備で受付できません	大正 昭和 平成	年	月 日

6. 受講の目的 該当する番号に 印をする	1. 運行管理者試験の受験資格を得るため	国家試験を受験する目的
	2. 運行管理者資格要件を得るため	認定による資格を満たすため
3. その他		すでに国家資格を保有しているが基本を学ぶため

必ず、本人が記入してください

10. 個人情報の提供 必ず記入してください。 該当するものに 印をする	当機構から(財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意されますか。	
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">同意する</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">同意しない</td> </tr> </table> 同意される方の署名欄 なお、運行管理者の受講の情報は国土交通省へ提供いたします。 それ以外の目的で第三者に提供することはありません	同意する
同意する	同意しない	

運行管理者国家試験を受験される方は、別途、運行管理者試験センターへの申し込みが必要です。

運行管理者国家試験の申し込み要領は19年度より変更になる予定です。
 国家試験申し込み要領は、運行管理者試験センターのホームページをご覧くださいか
 電話でお問い合わせください。03-5351-5690

必要事項を全てご記入頂きコピーして2部郵送してください。
 一部は受付印を押して返送します

写真1枚(縦3.0cm・横2.4cm 裏面に会社名・氏名を記入)

返信用封筒(3枚まで80円切手貼付4枚以降90円貼付)住所を記入

書類不備の場合受付できません、必ず確認の上郵送してください。

送付先

〒524-0104 滋賀県守山市木浜2298-4

自動車事故対策機構 滋賀支所「基礎講習係」

申し込みは先着順に受け付けます、定員に達し次第受付を終了いたします。

運行管理者国家試験を受験される方は、別途、運行管理者試験センターへの申し込みが必要です。

基礎講習申込書

独立行政法人

自動車事故対策機構 滋賀支所長殿

平成 年 月 日

7月3日から7月5日の基礎講習の受講を下記のとおり申し込みます。

1. 事業者の名称 個人での申し込みの方は不要	ふりがな			
	トラック協会による受講料の負担を希望される場合、代表者之印が必要です。申し込み案内 参照			
2. 事業者の所在地 (個人での申し込みの方は自宅住所)	〒	-		
3. 連絡先	TEL () -	FAX () -		
4. 受講者の氏名及び 生年月日 受講者本人が記入してください	ふりがな	生	年	月 日
		大正 昭和 平成	年	月 日
5. 受講を希望する事業の種類 該当する番号に 印をする	1. バス 2. タクシー 3. トラック			
6. 受講の目的 該当する番号に 印をする	1. 運行管理者試験の受験資格を得るため 2. 運行管理者資格要件を得るため 3. その他			
7. 現在の事業の種類 該当する番号に 印をする	1. 運送事業者 「運送事業者」とは「緑ナンバー」の自動車を使用している事業者です 2. その他			
8. 現在の職名 該当する番号に 印をする	1. 運行管理者(事業者から運輸支局に選任届出されている方) 資格者証番号 第 号 2. 運行管理代務者(補助者) 3. その他			
9. 運行管理者手帳の有無 該当するものに 印をする	有 手帳番号() 無			
10. 個人情報の提供 必ず記入してください。 該当するものに 印をする	当機構から(財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意されますか。 同意する 同意しない 同意される方の署名欄 _____ なお、運行管理者の受講の情報は国土交通省へ提供いたします。 それ以外の目的で第三者に提供することはありません			

運行管理者国家試験を受験される方は、別途、運行管理者試験センターへの申し込みが必要です。

2名以上申し込まれる場合記入前のこの用紙をコピーしてください。

申し込み後の受講者の変更はできません。

上記の必要事項を全てご記入頂きコピーして2部必要です。 一部は受付印を押して返送します

写真1枚(縦3.0cm・横2.4cm 裏面に会社名・氏名を記入)

返信用封筒(3枚まで80円切手貼付4枚以降90円貼付)住所を記入

書類不備の場合受付できません、必ず確認の上郵送してください。

自動車事故対策機構受付印

送付先 **郵送のみの受付です。直接持ち込みできません。**

〒524-0104 滋賀県守山市木浜2298-4

自動車事故対策機構 滋賀支所「基礎講習係」

申し込みは先着順に受け付けます、定員に達し次第受付を終了いたします。