

# 平成25年度運行管理者等基礎講習開催のご案内

独立行政法人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

- 講習日（3日間連続） 講義時間は各回とも午前9時から午後4時までの予定  
第1回（貨物のみ）.....平成25年 6月25日（火）～27日（木）  
第2回（旅客・貨物）.....平成25年 7月 9日（火）～11日（木）  
第3回（貨物のみ）.....平成25年12月10日（火）～12日（木）  
第4回（旅客・貨物）.....平成26年 2月 4日（火）～ 6日（木）
- 講習会場  
滋賀県トラック総合会館 4階 大ホール 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ご協力をお願いいたします。
- 受付開始日  
各回とも**平成25年4月20日（土）**から受付します。  
第3回は貨物関係の方のみが受講対象となりますのでお間違えのないようお申し込みください。  
なお、各回とも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。  
受付開始日より数日で満員になる場合がありますのでご注意ください。
- 受講対象者  
新たに運行管理者になろうとする方  
運行管理補助者になろうとする方、及び運行管理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ようとする方  
**運行管理者試験の受験資格として、事業用自動車の運行の管理に関し1年以上の実務経験が必要ですが、この基礎講習を修了することで実務経験に代えることができます。**
- 講習の修了証明の方法  
3日間の講習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。
- 申込方法  
**インターネット申込**  
**自動車事故対策機構のホームページからいただけます。**  
**「事故防止」の「指導講習予約システム」から「初めて予約される方」へ開催県名・業態で表示されます。受講料を滋賀県トラック協会会員で交付金負担を希望される場合インターネットでの申込はできません。**  
**郵便による申込（事務所での受け付けは行っておりません）**  
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」をお持ちの方は不要です。）  
返信用封筒（定形封筒に80円切手貼付）返信住所を記入したもの  
書類不備の場合、受付及び返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。
- 受講手数料  
一人8,500円（消費税込金額で、講習当日、会場でお支払いしていただきます。）  
**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が負担します。**  
**但し、3日間連続で出席し受講を修了されることが必須条件となります。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（社印）が必ず必要です（個人印のみは不可）。**
- 受講票・詳細の通知  
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（個人でお申込みの方）の方へ、開催日の約2週間前に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】

独立行政法人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・生年月日の記入に間違いがないか必ず確認してください。後日の訂正はできません。  
特に運行管理者国家試験を受験される方は、正確に記入してください。

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 <b>運輸(株)滋賀事業所</b> 運輸(株)滋賀事業所 業者長之印者之印
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してください。
3. 連絡先	TEL ( ) - FAX ( ) -
4. 受講者の氏名及び生年月日 受講者本人が必ず確認してください	ふりがな 生 年 月 日 大正 昭和 平成 ふりがなは必ず記入してください。 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 2. 運行管理者資格要件を得るため 3. 補助者の方又は補助者になろうとする方、及び基礎的な知識を習得しようとする方 4. その他 国家試験を受験する目的 認定による資格を満たすため 補助者の方を選任するため 基礎的な知識を習得するため等
--------------------------	---

10. 個人情報の提供 必ず記入してください。 該当する に✓印をする 必ず、本人が記入してください。	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 同意されます方は にチェックと署名欄に必ず自筆で署名をしてください。 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
11. 受講希望日 希望する受講日を記入する	第 回 平成 年 月 日 ~ 日 受講を希望される回と受講日を記入してください。(旅客の方は第2回のみ開催になります。)

**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。**

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。電話でお問い合わせください。【試験センターの電話番号は 04 - 7170 - 7077です。】

**必要事項を全て記入し、もう1部コピーして頂き、正・副の2部を郵送してください。**  
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 写真の裏面に会社名・氏名を記入)

**返信用封筒**(長形3号定形封筒に80円切手貼付)住所を記入  
(2名以上の場合は90円切手貼付)

**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 滋賀県守山市木浜町2298 - 4

独立行政法人 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、定員に達し次第受付を終了いたします。

# 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

平成24年度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. 補助者の方又は補助者になろうとする方、及び基礎的な知識を習得しようとする方 4. 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 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。 <b>同意する</b> <b>同意しない</b> <b>同意される方の署名欄</b> _____ 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。			
11. 受講希望日 希望する受講日を記入する	第 回 平成 年 月 日 ~ 日 受講を希望される回と受講日を記入してください。(旅客の方は開催日を必ず確認してください)			

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。

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、2部提出してください。(コピー可) 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 写真の裏面に会社名・氏名を記入)

返信用長形3号定形封筒(80円切手貼付)

返送先住所を記入(2名以上の返送は90円)

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 **郵送のみの受付です。直接持ち込みできません。**

〒524-0104 滋賀県守山市木浜町2298-4

独立行政法人 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、定員に達し次第受付を終了いたします。

自動車事故対策機構受付印