

令和2年 9月 1日

会 員 各 位

一般社団法人 滋賀県トラック協会  
会 長 田 中 亨

## 引越管理者講習の開催について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、引越運送における利用者サービスのレベルアップを図ることを目的とした引越管理者講習を、京都府トラック協会のご協力を得まして、下記のとおり開催いたしますので、受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、引越管理者講習は引越基本講習を修了していないと受講できません。また、「引越事業者優良認定制度」の認定要件の一つとなっております。

また、引越管理者講習は3年ごとに再受講が必要となります。

### 記

1. 日 時 令和2年 10月20日（火） 10：00～16：00（予定）  
(受付9：30～9：50)  
※昼食は各自でご準備ください
2. 場 所 京都自動車会館 5階 会議室  
住所：京都府京都市伏見区竹田向代町51-5  
※会館の駐車設備はありませんので公共交通機関をご利用ください。
3. 対 象 者 管理者講習：平成17年度以降の統一方式による基本講習修了者  
再受講対象者：平成28年度以前の引越管理者講習受講修了者  
更新対象者：平成29年度の管理者講習の修了者
4. 受講定員 若干名（当協会分）
5. 受講申込 事前にお電話にてご確認の上、引越管理者講習様式（B）の[申込書兼受講票]  
を令和2年10月5日（月）までに郵送によりお申込み願います。（FAX不可）  
郵送先・・・〒612-8418 京都市伏見区竹田向代48-3 （一社）京都府トラック協会  
連絡先・・・TEL 075-671-3175 （一社）京都府トラック協会
6. 受講費 1,500円（会員）（受講当日に受付で徴収いたします。）
7. 持ち物 別添＜申込みの注意について＞を参照して下さい。  
※必ずマスクを着用していただきますようお願いいたします。

## <申込みの注意について>

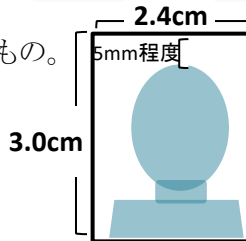
### 【受講コード(個人コード)について】

・受講コード欄は、前回受講の修了証の右上にある「第00000000000号」(11桁の番号)を記入して下さい。



### 【顔写真送付の注意事項】

- ・無帽無背景、かつ鮮明な写真。
- ・被写体は、申請者本人のみ、正面、肩口まで写っているもの。
- ・運転免許サイズ(縦:3.0cm×横:2.4cm)
- ・頭の上を必ず5mm程度空けること。
- ・6ヶ月以内に撮影されたもの。
- ・白黒不可。



## 顔写真は修了証作成に使用致します。

修了証は当日ご持参頂き、その場で修了証を作成致します。  
その為、当日写真の提出がない場合、講習会受講をお断りする場合がございます。  
また、指定されたサイズ以外の写真は受付出来ませんのでご注意ください。

## <当日持参して頂くもの>

□ 筆記用具

□ 修了証用顔写真

※上記指定サイズの写真をご用意下さい。(サイズ外だと修了証が作成できません。)

※写真の裏に必ず会社名、氏名、を記入し、指定サイズに切り取ってお持ち下さい。

(写真に凹凸がでないように注意！)

□ 名刺 ※グループ討議の際、名刺交換致しますので複数枚ご持参下さい。

□ 自社で使用している見積書 ※改正標準引越運送約款の説明の際に使用いたします。

□ 引越基本講習テキスト

※基本講習を受講されている方は基本講習で使用したテキストをご持参下さい。

※テキストをお持ちでない方は当日テキストを配布いたします。

※当日は必ずマスクを着用してご来場いただきますようお願いいたします。

# (B) 引越管理者講習 [申込書兼受講票]

滋賀県トラック協会

協会コード 0 | 2 | 5

協会員・非協会員

※いずれかに○を付けて下さい

受講コード  
(個人コード)

											0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

※前回受講の修了証の番号を記入して下さい。

① 氏名

せい 姓	めい 名
---------	---------

※ふりがなを必ず記入してください。

※前回受講の修了証と同じ漢字を記入して下さい。

② 生年月日

1 9	年		月		日
-----	---	--	---	--	---

※西暦で記入してください。

③ 性別

男性	・	女性
----	---	----

※どちらかに○をしてください。

④ 事業所名

	営業所/支店名
--	---------

※正式名称で記入してください。

⑤ 宣伝している名称

--

※(例)  
〇〇引越センター等  
無ければ空欄で。

⑥ 事業所住所

〒	—	都道府県
---	---	------

⑦ 電話番号・FAX

—	—	—	—
---	---	---	---

※受講者本人と連絡のつく事業所の電話番号・FAX番号を市外局番から記入してください。

受講者本人が、太枠内に①～⑦に楷書体で正確に記入してください。

講習会受講日 2 0 2 0 年 10 月 20 日

講習会受講地 京都府

【事務局記入欄】

※提出いただいた個人情報については、引越管理者講習修了証発行に係る業務以外には使用いたしません。また、この書類は返却致しませんのでご了承下さい。

(公社) 全日本トラック協会

## 《写真付き証明書の写しについて》

- ・前回受講時の修了証の写し(初めて受講される方は免許証の写し)を右欄に貼付して下さい。
- ・講習修了証を紛失等でお持ちでない方(基本講習と管理者講習連日開催の場合)は免許証の写しを右欄に貼付して下さい。
- ・免許証のない方は、社員証などで結構です。(顔写真があるものが望ましい。)

ここに貼付して下さい。
-------------