

令和 8年 6月 1日

会 員 各位

一般社団法人 滋賀県トラック協会
会 長 松 田 直 樹

引越基本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あげます。

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あげます。

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基本講習会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あげます。

なお、引越管理者講習を受講される方は、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。

※引越管理者講習は翌日の令和8年7月23日（木）に開催を予定しております。

記

1. 日 時 令和8年7月22日（水） 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 引越業務実務経験者 （予定される方も含む）
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、別添引越基本講習様式（A）[申込書兼受講票]
にご記入いただき、令和8年7月8日（水）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）（受講当日に受付にて徴収いたします。）
7. 持ち物 別添＜別添引越基本講習様式（A）[申込書兼受講票]＞を参照して下さい。

(A) 引越基本講習〔申込書兼受講票〕

(一社) 滋賀県トラック協会

協会コード	0	2	5
-------	---	---	---

協会員	・	非協会員
-----	---	------

※所属協会名を記入して下さい。

※どちらかに○を付けて下さい

受講コード (個人コード)											0
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

① 氏名	せい	めい	※ふりがなを必ず記入して下さい。 ※通常のパソコンで表示できる範囲の漢字を使用して下さい。	
	姓	名		
② 生年月日	年	月	日	※西暦で記入して下さい。
③ 性別	男性	・	女性	※どちらかに○をして下さい。
④ 事業所名	会社名		営業所/支店名	※正式名称で記入して下さい。
⑤ 事業所住所	〒 - 都道府県			
⑥ 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下さい。

※受講者本人が、記載漏れの無いよう太枠内①～⑥に記入して下さい。

受講日	2 0 2 6 年 7 月 22 日
受講地	京都府

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

公益社団法人全日本トラック協会

【当日持参して頂くもの】

筆記用具

※当日確認テストを行います。

自己採点用の赤ペンもご用意下さい。