

会 員 各 位

(一社)栃木県トラック協会
会 長 吉高神 健司
(公印省略)

令和2年度第10回初任運転者特別教育の開催について

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会事業運営につきまして、格別のご理解ご協力を頂き厚く御礼申し上げます。

さて、今年度についても事故防止対策事業の一環として、標記特別研修の座学15時間を実施致します。但し、新型コロナウイルス拡大防止対策として、人数を制限し、感染防止対策をしたうえで実施致します。

つきましては、対象となる運転者を募集致しますので、下記内容をご確認のうえ、別紙にてFAXによりお申込ください。なお、定員となり次第、受付終了と致します。

記

1、【開催日・定員】

◇第10回 令和3年1月17日(日)～18日(月) 2日間コース

定員20名【定員になり次第締切】

※新型コロナウイルス拡大防止対策として、席等の間隔を確保し実施する関係上、定員を従来より少なく致します(受講当日はマスク必須)。また、場合によっては中止の判断をする可能性がございます。

※上記の関係上、1事業者(会社単位)2名まで、経験者の参加は不可と致します。

2、【場 所】

◇トープモータースクール 宇都宮市鷺の谷町234

(1日目10:00～18:00 2日目 8:00～17:00)

3、【内 容】

◇初任運転者に対する特別な指導及び監督の指針に基づいた15時間の座学。

※希望者には1日目に初任・適齢診断を別料金で実施致します。

4、【適性診断】 ※希望者のみ(各回の初日に実施致します)

第10回 令和3年1月17日(日) 8:00～ 又は 18:00～

※時間の希望は出来ません。

※受診を希望されない方は事前に受講のうえ、当日診断書を持参してください。

5、【対 象 者】

◇(一社)栃木県トラック協会 会員事業所の運転者(新たに運転者として選任した者)

※法令上義務付けは過去3年以内に事業用自動車の運転経験がない運転者。

(今回は経験者の参加は不可となります)

6、【講習料金】

3,000円/1名あたり

※適性診断受診の場合は別途2,000円負担となります。

※講習料金は当日受付で徴収致します。

7、【そ の 他】

◇前月キャンセル待ちの方であっても、今回の申込書の送付をもって受付となります。

◇詳細は受付完了後、受講票・カリキュラム等と合わせて送付致します。

8、【問 合 せ】

(一社)栃木県トラック協会 適正化事業部

TEL 028-684-5882

FAX 028-684-5889

FAX送信先 適正化事業部 028-684-5889 内は全てご記入下さい。
 (定員となり次第締め切り)

初任運転者特別教育仮申込書 (1月開催分)

(この申込書の送付で受付完了とはなりません。受講者を調整のうえ、後日ご連絡致します。)

研修場所	トーブモータースクール			
希望研修日	令和3年1月17日(日)～ 令和3年1月18日(月)			
受	フリガナ			
	氏名	男・女		
	正確にご記入下さい。			
	生年月日	昭・平	年	月
				日生(歳)
講	緊急連絡先 (受講者携帯)			
	運転者としての 選任年月日 (予定日含)	平・令	年	月
	過去3年以内の営業用トラックの運転経験(車種・大きさ問わず)	有・無	今回は経験者参加不可となります	
	乗車予定車種 (大きさ・種類)	例) 2トン箱車	積載物及び積載方法	例) 飲料・パレット積
	本講習会での適性診断の受診の希望	希望する ・ 希望しない 希望する場合 → 初任診断 ・ 適齢診断 希望しない場合 → 受診済(月日) ・ 予約済(月日) 希望しない場合は、事前に受診して頂き、受診結果を講習会に持参して下さい。		
者	昼食	希望者に昼食の販売を致します(1食500円)いずれかに○をして下さい。記載がない場合は注文なしとなります。また、講習当日の注文・キャンセルは出来ません		
	1日目(希望する・希望しない)		2日目(希望する・希望しない)	
勤	会社名			
	営業所名			
	住所	(〒 —)		
先	担当者名	担当者携帯		
	電話	FAX		

※修了証を作成しますので、正確にご記入下さい。
 ※講習会をキャンセルする場合は必ず連絡をお願い致します。
 ※受講料金は当日受付で徴収致します。