

会 員 各 位

一般社団法人栃木県トラック協会
会 長 石 塚 安 民
(公印省略)

令和3年度整備管理者選任後研修開催のご案内

貨物自動車運送事業輸送安全規則第3条の4の規定に基づく、整備管理者の選任後研修を下記日程及び内容にて実施することになりましたので、該当する整備管理者の方は、事前予約の上、受講されますようお願い申し上げます。

1. 今年度の受講対象者

- ① 今年度新たに選任された整備管理者
- ② ①を除く、前年度(令和2年度)整備管理者選任後研修未受講の整備管理者

【お願い】 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、密を避ける観点から、今年度に当該研修の受講義務がある上記の整備管理者を最優先したく、受講義務のない整備管理補助者・その他の方は受講できませんので予めご理解ご協力をお願いいたします。

2. 実施日時及び場所

別紙1「令和3年度整備管理者選任後研修日程表」のとおり

3. テキスト代 2,000円 ※栃木県トラック協会員は全額助成(無料)です。

4. 持参するもの

- ①整備管理者手帳 ※手帳のない方は研修当日発行(手帳代1,000円)いたします。
- ②別紙2「受講票兼予診票」 ※事前に必要事項および当日測定の体温等をご記入の上、研修当日ご持参ください。
- ③マスク ※会場内では必ず着用ください。
- ④筆記用具

5. 注意事項

- ①受講にあたっては予約が必要です。※予約なしで当日来場されても参加が認められません。
- ②遅刻、早退は一切認められません。
- ③研修会場内でのマスクの着用を厳守とします。また、ソーシャルディスタンス、手洗い、咳エチケット及び会話を控えることについて、ご協力をお願いいたします。
- ④受講者は普段より体温を測定することで、各自の平熱を把握し、当日に発熱等体調が優れない場合は参加をお控えください。また、2週間以内に発熱等した場合は参加をお控えください。なお、受付の際にも検温を実施いたします。
- ⑤受講者及び主催スタッフの感染が確認された場合、保健所等の行政機関による聞き取り調査、隔離措置の対象となる場合があります。
- ⑥新型コロナウイルス感染拡大の状況等により、急きょ実施の中止となる場合があります。その際は、FAX及び協会HP、栃木運輸支局HPにてご案内いたします。

6. お問い合わせ

(一社)栃木県トラック協会業務部 TEL028-658-2515 FAX028-658-6929

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、密を避ける観点から、**整備管理補助者・その他の方は受講できません**ので予めご理解ご協力をお願いいたします。

1. 日時及び場所等

開催日	会場名	定員
11月 4日(木)	宇都宮市文化会館（小ホール）	250名
11月29日(月)	宇都宮市文化会館（小ホール）	250名

・宇都宮市文化会館 住所：宇都宮市明保野町7-66 TEL：028-636-2121

■**駐車台数が限られておりますので、公共交通機関もしくは乗り合わせ**をお願いいたします。満車、駐車場内のトラブル等については当方では責任を負いかねます。

2. 受付時間 12：30～13：30（時間厳守、遅刻・早退は一切認められません）

3. 受講時間 13：30～16：30

4. 受講申込方法 ①FAX申請 下記の「申込書」にてFAX：028-658-6929まで

② **オンライン申請（推奨）※外部リンク**

1) 協会HP ⇨ News内「令和3年度整備管理者選任後研修開催のご案内」から アドレスはこちら ⇓⇓

https://docs.google.com/forms/d/1yqb-gNtc_JAyJ02zrQGBO-0Jd05clnmfa0yLb6scTuY/edit

2) 又は右のQRコードから（スマホはこちら） ⇨ ⇨ ⇨



令和3年度 整備管理者選任後研修 申込書

予約は、申込順とさせていただきます、定員になり次第締切りとさせていただきます。ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。

なお、定員となり、希望日に受講できない場合のみ電話にてご連絡いたしますので、ご了承ください。また、受講票は発行していません。

キャンセルされる場合は連絡をお願いします。キャンセル待ちは実施していません。

■**受講義務のある方が受けられない状況を避けるため、受講義務のない方(整備管理補助者・その他の方)は受講できません**のでご理解ご協力をお願いいたします。

No.	氏名 (はっきりとわかりやすくご記入ください)	職務状況 ※〇を付けて下さい		手帳の有無	受講希望日
		整備管理 選任者	補助者 その他	〇をご記入 下さい	
1			受 拡 新 講 大 防 止 の 為 、 受 講 で き ま せ ん	有・無	月 日
2				有・無	月 日
3				有・無	月 日

会社名： _____ 営業所名： _____

TEL： _____ FAX： _____

ご担当者名： _____

申 込 先：(一社)栃木県トラック協会 FAX 番号 028-658-6929

※**受講票は発行しません**ので、協会からの連絡がない場合は希望日に直接会場までお越しください。希望日に受講できない場合のみ電話にてご連絡いたしますのでご了承ください。

令和3年度 整備管理者選任後研修 受講票 兼 予診票

栃木運輸支局

※事前に下記記載欄をすべて記入し、**研修当日受付にご提出**ください。

受講日	令和 3 年 月 日
フリガナ	
氏名	
生年月日	
自宅住所	
電話番号(携帯可)	()-()-()
事業者名	
営業所名	
電話番号	()-()-()
FAX番号	()-()-()
業態(該当箇所に○)	トラック ・ バス ・ タクシー ・ その他()
栃木県バス・タクシー・トラック協会加入の有無	1. 有り(支部) 2. 無し
自認事項	令和3年度整備管理者選任後研修開催のご案内に記載されている 5.注意事項を確認し了承しました。 <input type="checkbox"/> ←(受講者ご本人がレ点チェックをお願いします。)

受講当日の状況

受講当日の体温・計測時間	℃	時 分
健康状態【体調不良】	1. なし 2. あり (咳、倦怠感、咽頭痛、関節痛、味覚異常など)	
直近2週間以内に発熱等の有無	1. なし 2. あり	
直近2週間以内に海外渡航歴の有無	1. なし 2. あり	

※ 不足分はコピーして、事前にご記入の上、研修当日必ず忘れずにお持ちください。

※ 申請された個人情報、整備管理者選任後研修以外の目的で使用いたしません。