

平成31年4月19日

会 員 各 位

一般社団法人愛知県トラック協会  
会 長 小 幡 銀 伸



## 引越基本講習の開催について

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本講習会は公益社団法人全日本トラック協会が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講習制度に係わる引越基本講習を下記のとおり開催いたしますのでご引越業務に係る方は受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、本講習は「引越事業者優良認定制度」の認定要件の一つとなっている引越管理者講習を受講するために必要な講習となっております。

### 記

1. 日 時 令和元年6月12日（水）10時00分～16時00分（予定）  
※ 受付は9時30分～となります。
2. 場 所 愛知県トラック会館 5階ホール（名古屋市瑞穂区新開町12番6号）
3. 内 容 引越業界の現状について/標準引越運送約款の解説 等（仮題）
4. 受 講 申 込 別添様式（A）引越基本講習〔申込書 兼 受講票〕により令和元年6月3日（月）までに愛ト協 業務課 宛にお申し込み下さい。（締切後の申込は一切受付致しません） F A Xではお申し込み頂けませんので、お手数ですが郵送または窓口へご持参ください。  
お申込み後、6月6日までに受講者へ「受講案内書」をF A Xいたします。
5. 受 講 定 員 120名（定員になり次第締め切り）
6. 受 講 費 協 会 員：2,000円  
非協会員：3,500円  
※平成26年度より受講費を徴収することとなっております。  
※受講費は当日徴収します、おつりのないようご協力をお願いします。  
※協会員とは、愛知県トラック協会の会員であり、県内の事業所に勤務する従業員とする。
7. 持 ち 物 筆記用具
8. お申込み先・お問合せ先  
一般社団法人愛知県トラック協会 業務部業務課  
〒467-8555 名古屋市瑞穂区新開町12番6号 TEL. 052-871-1922

# (A) 引越基本講習 [申込書 兼 受講票]

|     |        |
|-----|--------|
| 愛知県 | トラック協会 |
|-----|--------|

※所属協会名を記入して下さい。

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 協会コード | 0 | 2 | 3 |
|-------|---|---|---|

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 非協会員 |
|--|

※どちらかに○を付けて下さい

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 受講コード<br>(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。<br>※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。<br>※(例)<br>○○引越センター等<br>無ければ空欄で。 |
|            | ⑤ 宣伝している名称 |    |  |   |
| 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下さい。

※受講者本人が、記載漏れの無いよう太枠内①～⑦に記入して下さい。証明書は以下の点線枠内へ必ず貼り付けて下さい。

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 講習会受講日 | 2 0 1 9 年 6 月 12 日 |
| 講習会受講地 | 愛知 都 道 府 (県)       |

※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。

(公社) 全日本トラック協会

### (1) 写真付き証明書の写しについて

- ・免許証の写しを貼り付けて下さい。
- ・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。その際、顔が判別できる写しを添付して下さい。)
- ・講習修了証を紛失等でお持ちでない方は免許証の写しを貼り付けて下さい。

証明書はこちらに貼り付けて下さい。

### (2) 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。