

沖ト協発第3号  
平成27年4月6日

運送事業者各位

(公社) 沖縄県トラック協会  
会長 國吉 保武  
(公印省略)

## 平成27年度 第1回 運行管理者等「基礎講習」の開催案内について

謹啓 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、当協会の業務運営において格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、別添のとおり自動車事故対策機構より講習案内があります。  
該当者がいらっしゃいましたら受講されますよう通知いたします。

なお、申込は、インターネットまたは、別添の申込書に必要事項を記入のうえ自動車事故対策機構に送付(ファックスによる申込可)にて行っていただくようお願いいたします。

謹白

### ※1 平成27年度 第1回 運行管理者等「基礎講習」

講習日 平成27年7月7日(火)～7月9日(木)

申込期間 ①インターネットでのお申し込み

平成27年4月27日～定員に達し次第終了

②ファックスでのお申し込み

平成27年6月1日～定員に達し次第終了

### ※2 平成27年度第1回「運行管理者試験」の日程

試験日 平成27年8月23日(日)

申請期間 平成27年5月22日(金)～6月12日(金)

<試験に関しては別途申請が必要です。>

### ※3 講習対象者

- (1) 運行管理者試験の受験資格を得たい方
- (2) 運行管理者の業務を補助させるための者(補助者)として選任予定の方
- (3) 基礎講習を受講していない運行管理者で、平成24年4月16日以降に初めて運行管理者として選任された方 等

# 平成27年度第1回運行管理者等基礎講習の開催について

事業者各位

独立行政法人 自動車事故対策機構  
沖縄支所

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平成27年度第1回運行管理者等基礎講習の開催を下記の通りご案内いたします。

## ＝ 実 施 案 内 ＝

### 1. 講習の対象者

- (1) 運行の管理に関する実務の経験が1年未満の方で、運行管理者試験の受験資格を得たい方
- (2) 運行管理者の業務を補助させるための者（補助者）として選任予定の方
- (3) 基礎講習を受講していない運行管理者であって、平成24年4月16日以降に当該事業者で初めて運行管理者として選任された方
- (4) その他受講を希望される方

### 2. 講習日時及び実施場所

講習日：平成27年7月7日（火）～7月9日（木）

※3日間すべての出席が必要ですのでご注意ください。

受付時間：午前10時00分～午前10時50分

講習時間：「基礎講習時間割」（4ページ）をご参照ください。

講習会場（会場案内図参照）

- ① 会場の名称：浦添市産業振興センター（3階大研修室）
- ② 所在地：浦添市勢理客4-13-1
- ③ 電話番号：(098) 870-1123

※講習時間、キャンセル等基礎講習についてのお問い合わせは、自動車事故対策機構沖縄支所（098-916-4860）にお願いします。

### 3. お申し込み方法（※平成24年度から申し込み方法が変更されています）

平成27年4月27日からインターネットによる先行予約を行います。

<https://k-yoyaku.nasva.go.jp/yoyaku-user>

インターネットの環境がない方は、別添「基礎講習受講申込書」に必要事項を記入し、平成27年6月1日以降に自動車事故対策機構あてFAXでお申し込みください。

(1) お申し込みの期間

① インターネットによるお申し込み

**平成27年4月27日から会場の定員に達するまで**

② FAXでのお申し込み

**平成27年6月1日から会場の定員に達するまで**

※会場の定員に達し次第、受付を終了いたします。

FAXでの申込期間前に受付が終了する場合がございますのでご注意ください。

(2) お申し込みの際の注意事項

- ① 今年度の講習から貨物と旅客どちらかの業態を必ず選択していただきます。選択しなかった業態は運行管理者試験を受けられません。
- ② 必要事項の記入漏れがある申込書、平成27年6月1日以前に自動車事故対策機構に届いたFAXによる申込書は一切受理いたしません。
- ③ 申込書のうち「現在の職名」の欄には、沖縄総合事務局陸運事務所へ選任届けを提出された者のみ「運行管理者」に○印をしてください。
- ④ 当日は予約確認書（ネット予約の方）、あるいは自動車事故対策機構の受付印が押された基礎講習受講申込書（FAX予約の方）で予約を確認いたします。予約の確認ができない方は入場をお断りする（受講できない）ことがありますのでご注意ください。
- ⑤ 運行管理者試験受験資格事務の円滑化のため、(財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することとしています。名簿の提供に同意される場合は、「同意される方の署名」の欄に受講者自身がフルネームで署名してください。

#### 4. 講習の手数料

基礎講習の受講手数料は、お一人8,700円（税込）です。

お支払いは初日の受付時です。釣り銭がでないようあらかじめご準備ください。

#### 5. その他（会場案内、携行品等）

(1) 講習内容

4ページの「基礎講習時間割」をご参照ください。

## (2) 会場案内図



## (3) 携行品

①各自で筆記用具と運行管理者等指導講習手帳をご持参ください。

なお、手帳は受付の際に提出していただきますので必ず初日にお持ちください。

②初めて受講される方には、運行管理者等指導講習手帳を発行いたします。

手帳用写真として次の写真を1枚、必ずご持参ください。もしご持参いただけない場合は手帳を発行できません。

※受講前6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上3分身のもの

縦3.0cm×横2.4cm（裏面に会社名、氏名を記入）

## (4) 基礎講習修了の証明

全講習日程を通じ、無欠席・無遅刻・無早退にて各指導講習項目を受講終了、かつ試問の結果が一定基準に達した方に対し、「修了証書」を交付するとともに、運行管理者等指導講習手帳に修了の証明（手帳交付）を行います。

講習時間中にもかかわらず、席を外しているのを確認した場合は、修了証書及び手帳を交付いたしませんのでご了承ください。

## (5) 注意事項等

◎講習教材は当日会場にて配布いたします。

◎講習会場内での携帯電話の使用はご遠慮ください。

◎燃えるゴミは、すべてお持ち帰りとなります。

◎会場の駐車場の数には限りがあります。

できるだけ公共交通機関をご利用ください。

## 基礎講習時間割（講習内容・担当講師等）

平成27年7月7日～7月9日

実施日	時間	講習内容	担当講師
1日目 7月7日 (火)	10:00～10:50	受付	自動車事故対策機構 沖縄総合事務局担当官
	10:50～11:00	開講挨拶	
	11:00～12:00	自動車運送事業に関する法令【共通編】	
	12:00～13:00	昼食	
	13:00～15:00	自動車運送事業に関する法令【共通編】	
	15:00～16:00	事故防止に関すること	
	16:00～17:00	自動車運送事業に関する法令【貨物編】	沖縄総合事務局担当官
2日目 7月8日 (水)	9:00～10:00	自動車運送事業に関する法令【旅客編】	沖縄総合事務局担当官 社会保険労務士
	10:00～12:00	道路交通に関する法令/運行管理業務に関すること	
	12:00～13:00	昼食	専 任 講 師 沖縄県警察本部担当官
	13:00～15:00	自動車運転者の指導教育に関すること	
	15:00～17:00	道路交通に関する法令	
3日目 7月9日 (木)	9:00～10:00	試問	自動車事故対策機構
	10:00～11:00	事故防止に関すること	//
	11:00～12:00	運行管理業務に関すること	//
	12:00～13:00	昼食	
	13:00～15:00	運行管理業務に関すること	琉球大学教授等
	15:00～15:30	まとめ	自動車事故対策機構
	15:30～16:00	修了証書・手帳交付	//

※諸事情により上記時間割及び担当講師を変更する場合がありますのでご了承願います。

FAXでの受講申し込み、お問い合わせ先

独立行政法人自動車事故対策機構 沖縄支所

電話：098-916-4860 FAX：098-835-4214

【注意】運行管理者試験を受験される方は、本講習のお申し込みとは別途、《財団法人運行管理者試験センター》あて受験申請の手続きが直接必要となります。

『受験申請書（試験案内書を含む）：各協会にて購入可（一式：1,030円）』

### 【運行管理者試験（受験の申込みを含む）】

#### （財）運行管理者試験センター 試験事務センター

TEL：(04) 7170-7077 （平日9時～17時オペレータ対応有）

FAX：(04) 7170-8555

URL：<http://www.unkan.or.jp/>

受験申請書（試験案内書を含む）が購入可能な各協会（TEL）

◇（一社）沖縄県バス協会（867-2316）

◇（一社）沖縄県ハイヤー・タクシー協会（855-1344） 中部支部（937-1572）

◇（公社）沖縄県トラック協会（863-0280）

### 基礎講習受講予約申込書

平成27年6月1日以前に届いた申込書は一切受理いたしません。  
ネットでの先行予約で会場の定員に達した場合、FAXの予約受付期間前に  
受付が終了しますのでご注意ください。

独立行政法人  
自動車事故対策機構  
沖縄支所長 殿

平成 年 月 日

受付印欄 ※記入しないでください

(ふりがな)

事業者名

営業所名

〒 ( )

事業者又は営業所の住所

申込責任者名

受講日

平成27年7月7日～9日

連絡先 TEL: ( ) -

FAX: ( ) -

事業の種類 (○印をする)	バス	ハイ・タク	トラック	その他 ( ) 記入してください
------------------	----	-------	------	---------------------

受講を希望する事業の種類 (○印をする)	バス	ハイ・タク	トラック
-------------------------	----	-------	------

ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	現在の 職名 (○印)	運行管理者資格者証番号 記載例 (○○乗合第○○号) (運行管理者のみ必須)	受講の目的 (○印)
		運行管理者実務経験 (○印)	
(大・昭・平 . . )	1. 運行管理者 2. 代務者 (補助者) 3. その他	( 第 号) 運行管理実務経験 (1年未満・1年以上)	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件 4. その他
(大・昭・平 . . )	1. 運行管理者 2. 代務者 (補助者) 3. その他	( 第 号) 運行管理実務経験 (1年未満・1年以上)	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件 4. その他
(大・昭・平 . . )	1. 運行管理者 2. 代務者 (補助者) 3. その他	( 第 号) 運行管理実務経験 (1年未満・1年以上)	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件 4. その他

\* 運行管理者試験受験資格事務の円滑化のために、当機構が(財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意されますか。  同意する  同意しない

署名欄



※同意される方の全員の署名が必要です