

貨物運送事業者 各位

(公社) 沖縄県トラック協会  
会 長 佐次田 朗  
(公 印 省 略)

平成29年度 運行管理者基礎講習(貨物)の宮古地区開催について  
(ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥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ご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記講習を別紙「実施案内」のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、受講をご希望される方は別紙の「基礎講習受講申込書」にご記入いただき、FAXにてお申込みいただくか、又は「おんが自動車学校 ホームページ」より平成29年10月13日(金)までにお申込みいただきますようお願い致します。

敬具

記

1. 日 時 平成29年11月3日(金)～11月5日(日)  
(開始・終了時刻は別紙のとおり)
2. 場 所 宮古地区トラック事業協同組合2階(沖縄県トラック協会宮古支部)  
宮古島市平良字久貝1205-1 (Tel: 0980-72-3577)  
※お申込みが40名を超える場合は別会場にて開催となります。その際はお申込みした方へ事前にご連絡致します。
3. 受 講 料 8,700円(税込) ※1日目の受付時にお支払いください。
4. 申 込 方 法 ○FAXによるお申込み(FAX番号 093-293-2427)  
「基礎講習受講申込書」へご記入のうえ、おんが自動車学校へFAX  
○インターネットによるお申込み  
おんが自動車学校のホームページからお申込み
5. 特 記 FAXにてお申込みをされた方には、おんが自動車学校から「受付完了」の返信がございます。返信がない方は受付されていない可能性がありますので下記へお問い合わせください。

# 平成 29 年度 運行管理者基礎講習の開催について

事業者各位 殿

講習実施機関 (株)おんが自動車学校  
TEL 093-293-2359

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平成 29 年度 運行管理者基礎講習の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. 講習日時及び講習会場

- ・ 講習日：平成 29 年 11 月 3 日（金）より 5 日（日）の 3 日間  
\*3 日間すべての受講が必要です。 \*【貨物】のみの講習を実施いたします。
- ・ 講習会場：宮古地区トラック事業協同組合 内（収容可能人数：40 人）
- ・ 講習時間：1 日目 受付開始 9：00 ～ 講習終了 17：00  
2 日目 講習開始 10：00 ～ 講習終了 17：00  
3 日目 講習開始 10：00 ～ 講習終了 15：00  
\*各日とも昼休み 12：00～13：00 となっております。  
\*都合により、上記時間を変更する場合がありますのでご了承ください。
- ・ 会場住所：宮古島市平良字久貝 1205-1  
\*\*\* 講習に関するお問い合わせは、おんが自動車学校にお願いします。 \*\*\*

### 3. 講習の申込み方法

FAX または、おんが自動車学校のホームページより、お申込みください。  
\* トップ画面の右側にあります、運行管理者講習ご予約フォームのバナーをクリック

### 4. 受講料金

運行管理者基礎講習の受講料金は、お一人様 8,700 円（税込）です。  
\* お支払いは現金のみで、1 日目の受付時です。釣り銭がでないようあらかじめご準備ください。  
\* ト協会員事業者もトラック協会の助成金の適用がありませんので、受講料金をご準備ください。

**申込締切日：平成 29 年 10 月 13 日（金）まで**

お申込が 40 人を超えた場合、講習会場を下記のサブ会場へ変更いたします。その際は、お申込した方へ、事前にご連絡を致します。

\* サブ会場：県立宮古青少年の家（宮古市平良字東仲宗根添 1164） \*

# 基礎講習 受講申込書

平成 年 月 日

事業所名： \_\_\_\_\_

事業所〒： \_\_\_\_\_

事業所住所： \_\_\_\_\_

申込責任者： \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

事業の種類 (該当するものに○)	バス	ハイ・タク	トラック (軽貨物を含む)	その他 ( )
---------------------	----	-------	------------------	------------

番号： ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	事業用自動車の 運行管理者経験が 1年未満の者 (○印をする)	受講の目的 (○印をする)	現在の職名 (○印をする)	手帳の有無 (○印をする)	受講希望月日
①:  (T.S.H 年 月 日)	1年未満	1. 運行管理者選任要件を得る 2. 運行管理者試験資格取得 3. 補助者の選任要件を得る 4. その他( )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	有・無	月 日 より3日間
②:  (T.S.H 年 月 日)	1年未満	1. 運行管理者選任要件を得る 2. 運行管理者試験資格取得 3. 補助者の選任要件を得る 4. その他( )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	有・無	月 日 より3日間
③:  (T.S.H 年 月 日)	1年未満	1. 運行管理者選任要件を得る 2. 運行管理者試験資格取得 3. 補助者の選任要件を得る 4. その他( )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	有・無	月 日 より3日間
④:  (T.S.H 年 月 日)	1年未満	1. 運行管理者選任要件を得る 2. 運行管理者試験資格取得 3. 補助者の選任要件を得る 4. その他( )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	有・無	月 日 より3日間

\*現在の職名欄中、「運行管理者」とは運輸支局長(沖縄にあっては陸運事務所長)に選任の届出を行ったものとする。

**※ご確認ください※**

(注) 運行管理者試験を受験予定の方は、以下の□に必ず ○か × を記入して下さい。

・運行管理者試験センターへの受講名簿提出と基礎講習修了書(複写)の送付に同意する

①:□ ②:□ ③:□ ④:□

\*なお、記入の無い場合は事務手続きの関係上、同意したものとさせていただきます。予めご了承下さい。

全日本トラック協会指定 福岡/佐賀/長崎/熊本/大分/宮崎/鹿児島 各県トラック協会指定  
総合交通教育センター福岡



(株)おんが自動車学校

TEL 093-293-2359 / FAX 093-293-2427