

令和6年12月10日

大分県トラック協会 引越部会
部 会 員 殿

大分県トラック協会 引越部会
部 会 長 志 賀 二 郎

令和6年度 引越基本講習の開催について

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、当協会の業務運営等につきまして、格別のご理解、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、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基本講習を下記のとおり開催いたしたく存じますので、該当される方はご受講いただきますよう、よろしくごお願い申し上げます。

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。

敬 具

記

1. 日 時 令和7年1月28日(火) 10時00分～16時00分(予定)
受付9時30分～
2. 場 所 大分県トラック会館 3階 中会議室
〒870-0905 大分市向原西1-1-27
3. 受講対象者 引越業務実務経験者(予定される方も含む)
4. 講習内容 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)
5. 受講費 受講1名につき 1,500円(引越部会員は、当部会で負担いたします。)
6. 持ち物 筆記用具(講習最後にテストを行いますので、赤ペンもご持参下さい。)

【申込方法】別紙の申込書 兼 受講票に必要事項を記入し、令和7年1月20日(月)までに事務局宛(FAX 097-552-1591 担当:岡部)に返信いただきますよう、ごお願い申し上げます。

以上

(A) 引越基本講習〔申込書兼受講票〕

大分県	トラック協会
-----	--------

協会コード	0 4 4
-------	-------

協会員	・	非協会員
-----	---	------

※所属協会名を記入して下さい。

※どちらかに○を付けて下さい

受講コード (個人コード)										0
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

①氏名	せい 姓	めい 名
-----	---------	---------

※ふりがなを必ず記入して下さい。

※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。

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。

⑤宣伝している名称	
-----------	--

※(例)

○○引越センター等
無ければ空欄で。

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。

受講日	2 0 2 5 年 1 月 2 8 日
受講地	大分県 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。

公益社団法人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。
(その際は、顔が判別できる写しを添付して下さい。)

(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。

