青ト協第１０５号

令和５年１１月７日

会　員　各　位

公益社団法人　青森県トラック協会

会　長　　森　山　慶　一

（公印省略）

令和５年度　初任運転者特別指導教育の開催について（ご案内）

標記教育について、座学１５時間（２日間）を下記のとおり開催いたしますので、受講希望者は別紙により申込いただくようご案内申し上げます。

　なお、安全運転の実技２０時間以上の指導については、各事業所で実施して頂くこととなります。

記

１．受講対象者：初任運転者　事業用自動車の運転経験が無い者

過去３年間において事業用自動車の運転経験が無い者

２．開催日時　※２日間の講習となりますので、全て受講できない方はご遠慮下さい。

　　○第６回　八戸会場【定員：３０名】

　　　　　１２月７日（木）～１２月８日（金）青森県トラック協会三八地区研修センター

・時間（両日）　　１日目：９：００～１８：００（受付8：30～8：50）

２日目：９：００～１７：００（受付8：30～8：50）

当日の駐車は**第２駐車場（南部電機となり）**をご利用ください

３．使用教材（受講料無料）

①事業用トラックドライバー研修テキスト（全ト協制作）を１人１セット（10巻）必ず持参して下さい。（改訂されホームページで公開されておりますが、旧版の持参でも可とします。）

※複数名の参加により、テキストが不足する場合は、全日本トラック協会ホームページからダウンロード(無料)し印刷するか、日本貨物運送協同組合連合から購入し用意下さい。

購入先：日本貨物運送協同組合連合会　℡ 03-3355-2031

会員価格：5,830円〔税別・送料別〕／非会員価格：9,350円〔税別・送料別〕

　　②初任適性診断を受診済みの方は、講習で使用しますので診断票（写）を持参下さい。

４．受付申込

別紙により、１１月３０日（木）迄にお申込み下さい。

※上記期間内であっても、会場の定員に達した場合は受付を終了させていただきます。

**なお、青ト協では「トラックドライバー等安全教育訓練」に対する助成も実施しており、受講料の７割（Ｇマーク取得事業者については全額）助成となります。対象研修を受講することで、「初任運転者教育に対する特別な指導の内容」（15時間以上）の基準を満たすことができますのでそちらもご利用ください。**

※県内の指定安全教育訓練施設：「ドライビングアカデミー弘前」℡：0172-28-2727

|  |
| --- |
| 申込締切：１１月３０日(木)迄 |

(公社)青森県トラック協会　宛て

ＦＡＸ：０１７－７２９－２２６６

**令和５年度 初任運転者特別指導教育　受講申込書**

|  |
| --- |
| 受付完了 |
| 受領印を押してファックスで返信します |

事業者名　　：

支店営業所名：

連絡先担当者：

ＴＥＬ　　　：

ＦＡＸ　　　：

・八戸会場／１２月７日(木)～１２月８日(金)　 青森県トラック協会三八地区研修センター

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 生年月日 | | | 受講会場 |
| 氏名 | |  | | 西暦 | 年　　月　　日(　　才） | | 八　戸 |
| 採用年月日 | | | 事業用自動車運転歴 | | | 初任適性診断 | |
| 西暦 | 年　月　日 | | なし  あり（　　年　　ヶ月前） | | | 受診済  未受診 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 生年月日 | | | 受講会場 |
| 氏名 | |  | | 西暦 | 年　　月　　日(　　才） | | 八　戸 |
| 採用年月日 | | | 事業用自動車運転歴 | | | 初任適性診断 | |
| 西暦 | 年　月　日 | | なし  あり（　　年　　ヶ月前） | | | 受診済  未受診 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 生年月日 | | | 受講会場 |
| 氏名 | |  | | 西暦 | 年　　月　　日(　　才） | | 八　戸 |
| 採用年月日 | | | 事業用自動車運転歴 | | | 初任適性診断 | |
| 西暦 | 年　月　日 | | なし  あり（　　年　　ヶ月前） | | | 受診済  未受診 | |

※１．修了証明書に記載しますので正確に記入または該当するものに○をしてください。

※２．事業用トラックドライバー研修テキスト（全ト協制作）を必ず持参下さい。

※３．初任適性診断を受診済みの方は診断書のコピーを持参下さい。