

引越事業者 各位

公益社団法人山形県トラック協会

会長 熊澤 貞二

(公印省略)

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3年8月23日(月) 10時00分～16時00分(予定)
受付9時30分～9時50
2. 場 所 山形県トラック総合会館 2階 会議室 天童市蔵増1465-16
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. 定員数 30名
6. 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3年8月12日(木) 必着にてお申し込み下さい。
山形県トラック協会 Fax 023-616-6138
7. 受講費 協会員: 2,000円 / 非協会員 3,500円
8. 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。)

以 上

(A) 引越基本講習 [申込書 兼 受講票]

トラック協会

協会コード

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	めい	※ふりがなを必ず記入して下さい。	
	姓	名	※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) 〇〇引越センター等 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。

講習会受講日	年	月	日
講習会受講地	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。