

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、引越事業者各実務担当者（見積り・作業・応対・管理者）への標準引越運送約款他関係法令の周知徹底のための「引越基本講習」を開催いたします。

受講を希望される方はお申込みいただきますよう、お願い申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時 令和7年8月21日（木） 10時00分～16時00分（予定）
受付9時30分～9時50分
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 / 標準引越運送約款等の解説
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7年8月6日（水）必着にて
お申し込み下さい。
山形県トラック協会 メール y.torakyo2@yta.or.jp / 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

※所属協会名を記入して下さい。

協会コード			
-------	--	--	--

協会員	・	非協会員
-----	---	------

※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
	姓	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 事業所住所	〒	—	都道府県
---------	---	---	------

⑥ 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①～⑥に記入して下さい。

受講日	年	月	日
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。

公益社団法人全日本トラック協会

【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。