青ト協第１４９号

令和６年３月１５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６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ください。

　　○第１回　青森会場【定員：５０名】

　　　　　４月１７日（水）～１８日（木）青森県トラック協会研修センター２階大研修室

　　○第２回　八戸会場【定員：３０名】

　　　　　４月２５日（木）～２６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）

※なお、八戸会場については、当日は**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）必ず持参してください。（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ください。

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）を持参ください。

４．受付申込

別紙により、４月１２日（金）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、当協会は、初任運転者特別指導教育が無料でWeb受講が可能なeラーニングを導入しています。※こちらは「実際の車両を用いて行う指導」を除く12時間分の講座になりますので残りの項目については自社での実施記録が必要となります。

申込（予約）及び受講までの流れ等、詳しくは、青森県トラック協会ホームページのトップページのバナー（グッドラーニング！）にてご確認ください。

|  |
| --- |
| 申込締切：４月１２日(金)迄 |

(公社)青森県トラック協会　宛て

ＦＡＸ：０１７－７２９－２２６６

**令和６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　　　：

・青森会場／4月17日(水)～4月18日(木)　 県トラック協会研修センター2階大研修室

・八戸会場／4月25日(木)～4月26日(金)　 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） | |  | 青　森 |
|  | 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） | |  | 青　森 |
|  | 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） | |  | 青　森 |
|  | 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）を必ず持参ください。

※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ください。