

会 員 各 位

(公社) 秋田県トラック協会  
会 長 赤 上 信 弥

## 令和 2 年度 整備管理者選任前研修のご案内について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、整備管理者を選任する際の資格要件の 1 つである、「整備管理者選任前研修」が下記のとおり実施されますのでご案内致します。

以前も研修の案内をしておりましたが、新型コロナウイルスの影響で研修が延期となっております。再度研修日程が確定いたしましたのでご連絡いたします。前回お申込みされた方も改めて申し込みが必要になりますので留意願います。

本受講を希望される方は、別紙「整備管理者選任前研修 受講申請書」に必要事項をご記入の上、期間内に当協会までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

なお、本案内は秋田県内の主管的な営業所にものみお送りしておりますので、秋田県内の他の営業所への周知を合わせてお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### 1. 研修日程

| 回 | 開 催 日                | 研修時間<br>※受付：30 分前 | 申込受付期間   |           |
|---|----------------------|-------------------|----------|-----------|
|   |                      |                   | 開始       | 締切        |
| 1 | 令和 2 年 8 月 3 日 (月)   | 13：30～16：30       | 7 月 1 日  | 7 月 15 日  |
| 2 | 令和 2 年 9 月 18 日 (金)  | 13：30～16：30       | 8 月 19 日 | 9 月 2 日   |
| 3 | 令和 2 年 11 月 11 日 (水) | 13：30～16：30       | 10 月 7 日 | 10 月 21 日 |

2. 場 所 秋田県森林学習交流館 プラザクリプトン 大会議室  
住所：秋田市河辺戸島字上祭沢 38 番地の 4

※プラザクリプトンの駐車場が満車の際は、向い側の県立中央公園の駐車場をご利用ください。

#### 3. 持参するもの

- ・筆記用具
- ・受講者本人を確認できるもの（運転免許証等）

#### 4. 留意事項

(案)

- ・この研修は、整備管理者に2年に1度の受講が義務付けられている整備管理者選任後研修ではありません。
- ・定員数に達した場合は受講理由で優先順位を決めさせていただきます。(受付できない場合はご連絡いたします。)

新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る留意事項等について

- ①秋田県内の事業所（営業所）に所属されている方のみ、受講対象とさせていただきます。
- ②各回の募集定員は90名とします。(応募状況によって、締め切り前より前に応募を終了する場合があります。)
- ③体調のすぐれない方は参加を見合わせてください。
- ④「マスクの持参・着用」「手指の洗浄・消毒」の徹底にご協力願います。
- ⑤受付に並ぶ際は前の方と一定の間隔を空けてください。  
(全員に対して検温させていただきます。なお、発熱、咳などの症状がある場合は受講をお断りする場合があります。)

※感染拡大等の状況により、日程が変更となる場合があります。

以 上

(別紙 1)

(公社) 秋田県トラック協会 担当行  
FAX 018-863-7354

## 整備管理者選任前研修 受講申請書

(秋田県トラック協会会員専用様式)

令和 年 月 日

### 1. 受講申請者の氏名、生年月日等について

(修了証に記載されるため、楷書で正確に、身分証明書通りに記入願います。)

|                   |                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受講希望日             | 令和 年 月 日 ( )                                                                                                                                                                             |
| 住 所               |                                                                                                                                                                                          |
| ふりがな              |                                                                                                                                                                                          |
| 氏 名               |                                                                                                                                                                                          |
| 生 年 月 日           | 大正・昭和・平成 年 月 日                                                                                                                                                                           |
| 受講理由<br>(必ず記入のこと) | <u>該当する項目すべてに○を付けて下さい。</u><br>1. 実務経験が2年以上ある。<br>2. 実務経験が2年に満たない。<br>3. 現在、整備管理者が退職したなどの理由で不在である。<br>4. 現在選任している整備管理者が近日中に退職予定である。<br>5. 現在、整備管理者を選任しているが、今後のことを考え、有資格者を増やしたい。<br>6. その他 |

### 2. 連絡先について

|         |                         |
|---------|-------------------------|
| 会 社 名   |                         |
| 営 業 所 名 |                         |
|         | TEL — —<br>担当者名 FAX — — |

※ 申し込み後、やむを得ず欠席される場合は、必ず事前にご連絡願います。

※ この研修は、整備管理者選任後研修ではありません。