

事業者各位

独立行政法人自動車事故対策機構
東京主管支所

平成 30 年度運行管理者等一般講習会（後期分）の開催について

謹啓

時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、本年度の一般講習会を下記のとおり開催することになりましたのでご案内申し上げます。会場定員の都合により、すべて事前予約制といたしますのでご協力いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

本講習会は、貨物自動車運送事業輸送安全規則第 23 条第 1 項の規定に基づき、国土交通大臣の認定を受けた講習であり、**対象業態は「貨物」**です。該当する運行管理者の方は早期に受講されるようお願いいたします。

謹白

記

受講対象者

- 1. 運行管理者に選任されている方で、平成 29 年度に講習を受講していない方**
なお、次の 2～4 に該当する方を除き、本講習の受講義務は 2 年に 1 回となっています。運行管理者等指導講習手帳の「指導講習の修了の証明」欄に平成 29 年度の受講証明がない方が該当します。
- 2. 新たに選任された運行管理者の方**
今まで基礎講習を受講していない方は基礎講習の受講が必要です。ご不明な点がございましたら、当案内の「お問い合わせ、予約申込書の送付先」までご連絡ください。
- 3. 運輸支局から特別講習の受講通知を受けた運行管理者、また、死者又は重傷者を生じた事故を惹起した営業所及び貨物自動車運送事業法等関係法令違反により運輸支局から特別講習の受講通知を受けた営業所に選任されている運行管理者の方**
- 4. 運行管理の補助者等で本講習の受講を希望する方**

受講予約方法

- 1. インターネット予約**
自動車事故対策機構のホームページ (<http://www.nasva.go.jp>) の「講習のご予約」からご予約ください。
予約を終えたら必ず**ナスバ講習予約確認書を印刷し、講習当日にお持ちください。**
キャンセルされる場合も「講習のご予約」からお手続きをお願いします。
- 2. インターネット以外での予約**
「お問い合わせ、予約申込書の送付先」までご連絡ください。なお**電話でのご予約は受付けておりません。**

予約開始日

- 平成30年10～12月開催分 **平成30年7月30日(月)** から
 - 平成31年1～3月開催分 **平成30年10月5日(金)** から
- なお、各回とも満席になり次第、受付を終了いたしますので予めご了承ください。

当日の受付時間と講習時間

- 受付時間 **9時30分から10時15分**
 - 講習時間 **10時15分から16時15分**
- 受付時間に遅れますと受講できませんのでお早めにご来場ください。
遅刻・早退及び途中入退場は未修了となります。

講習手数料

1人あたり **3,100円**

当日の受付時にお支払いいただきます。釣り銭が出ないようにご協力ください。

当日の携行品

1. ナスバ講習予約確認書
2. 運行管理者等指導講習手帳
3. 2をお持ちでない方は縦3.0cm×横2.4cmの写真(裏面に氏名を記入)を1枚
4. 筆記用具

その他

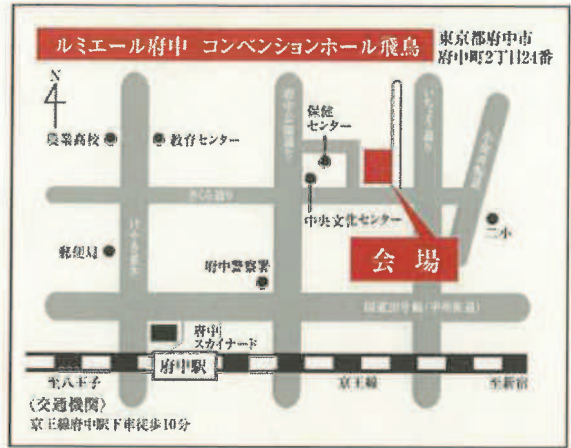
講習用テキストその他教材をお渡しします。

駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。



〈交通機関〉

東急目黒線武蔵小山駅・東急池上線戸越銀座駅・荏原
中延駅徒歩 10 分／ 都営浅草線戸越駅(A3 出口)徒歩 12
分



お問い合わせ、予約申込書の送付先

〒130-0013

東京都墨田区錦糸 1-2-1 アルカセントラルビル 8F

自動車事故対策機構東京主管支所 指導講習担当

TEL : 03-3621-9941

FAX : 03-3621-9944

以上

NASVA一般講習受講予約申込書

独立行政法人
自動車事故対策機構
東京主管支所長 殿

平成 年 月 日

インターネットやFAXをご利用できない方は、「ナスバ講習予約確認書」の送付は郵送となりますので、「返信用封筒と切手」を必ず同封してください。

(ふりがな)

事業者名

営業所名

住 所 〒 -

申込責任者

連絡先 (TEL)

(FAX)

事業の種類 (○印をつける)	バス	ハイタク	トラック (軽貨物含む)	その他 (個人・自家用)
-------------------	----	------	-----------------	-----------------

1. 受講者

(ふりがな) 受講者氏名 (生年月日)	性別	現在の職名 (○印をつける)	運行管理者資格者証番号 (記載例: 関○旅客第○○号) (運行管理者のみ記載)	運行管理者等指導講習手帳番号 (記載例: ○○2015第○○号) (手帳をお持ちの方のみ)
() (大・昭・平 . . .)		1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 _____ 号	第 _____ 号
受講を希望する事業の種類(○印)		希望順位	講習日	講習会場 (会場名を記入してください)
1. バス		第一希望	月 日	
2. ハイタク		第二希望	月 日	
3. トラック		第三希望	月 日	

2. 受講者

(ふりがな) 受講者氏名 (生年月日)	性別	現在の職名 (○印をつける)	運行管理者資格者証番号 (記載例: 関○旅客第○○号) (運行管理者のみ記載)	運行管理者等指導講習手帳番号 (記載例: ○○2015第○○号) (手帳をお持ちの方のみ)
() (大・昭・平 . . .)		1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 _____ 号	第 _____ 号
受講を希望する事業の種類(○印)		希望順位	講習日	講習会場 (会場名を記入してください)
1. バス		第一希望	月 日	
2. ハイタク		第二希望	月 日	
3. トラック		第三希望	月 日	

※ご注意ください

「指導講習受講にかかる個人情報の取扱いについて」をご確認いただき、ご同意頂ける場合は、
チェックボックスにチェック「」を入れてください。

(ご同意頂けない場合は、受講の申込みができませんのでご了承ください。)

個人情報の取扱いについて同意します。

注1) 現在の職名欄中「運行管理者」とは、事業者より運輸支局長に運行管理者として選任の届出がなされている方です。

注2) 第一希望が満席の場合、順次第二、第三希望で予約を承りますので、第二、第三希望もご記入ください。