

# 公 示

## 令和 3 年度整備管理者選任後研修の実施について

旅客自動車運送事業運輸規則（昭和 31 年運輸省令第 44 号）第 46 条及び貨物自動車運送事業輸送安全規則（平成 2 年運輸省令第 22 号）第 3 条の 4 に規定する整備管理者研修を下記のとおり実施するので公示する。

令和 3 年 8 月 2 4 日

中国運輸局山口運輸支局長

高山 正浩



記

### 1. 研修日時及び会場

[日時] ① 令和 4 年 1 月 2 6 日（水）

受付 1 3 : 0 0 ~ 1 3 : 3 0 研修時間 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 0 0

② 令和 4 年 2 月 8 日（火）

受付 9 : 0 0 ~ 9 : 3 0 研修時間 9 : 3 0 ~ 1 2 : 0 0

③ 令和 4 年 2 月 8 日（火）

受付 1 3 : 0 0 ~ 1 3 : 3 0 研修時間 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 0 0

[会場] 山口県健康づくりセンター 多目的ホール

(〒753-0814 山口県山口市吉敷下東三丁目1番1号)

## 2. 研修対象者

自動車運送事業者の整備管理者（道路運送車両法第50条の規定により選任されている整備管理者に限る）であって、次に該当する者。

### (1) 今年度新たに選任された者（※）

（ただし、今年度に整備管理者選任前研修を受講した者はこの限りではない。）

（※）「新たに選任された者」とは、当該事業者において整備管理者として初めて選任された者のことをいい、当該事業者において、過去に整備管理者として選任されていた者や他の使用の本拠の位置で選任されていた者は、これに該当しない。

### (2) 令和2年度の整備管理者選任後研修を受講していない者

## 3. 携行品

(1) 筆記用具

(2) 身分証明書及び整備管理手帳

(3) 資料代1,000円

(4) 申し込み受付完了通知書・健康チェックシート（申し込み完了後に送付します）

(5) マスク

## 4. 受講申込方法等

[申し込み方法]

別添「整備管理者選任後研修受講申込書」に必要事項を記入してメール又はFAXにより、申し込み先あてに送信下さい。別添の様式については中国運輸局ホームページにてダウンロードできます。

[申し込み先]

山口運輸支局 検査整備保安部門

Mail: cgt-yamaguchi-r-seikan@gxb.mlit.go.jp

FAX: 083-928-9601

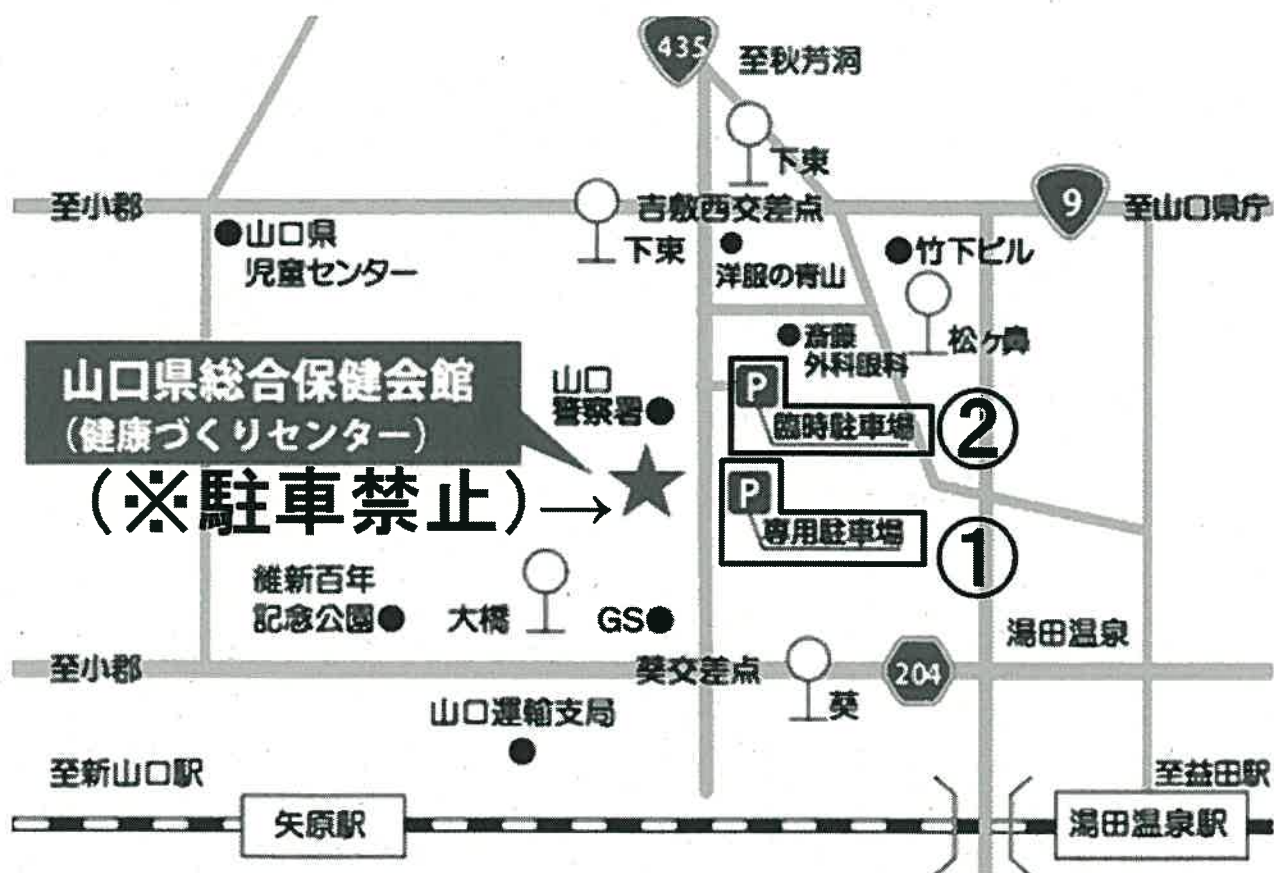
〈注〉各協会に加入されている事業者の整備管理者にあつては、各協会へ申し込みを行って下さい。

[申込期限]

令和4年1月14日（金）必着

## 5. 注意事項

- (1) 受付時間内に来場して下さい。
- (2) 受講は必ずマスクを着用して出席して下さい。
- (3) 受付時に検温を行いますが、37.5℃以上の発熱や健康チェックシートの内容に該当が「有」の場合は受講をお断りする場合があります。
- (4) 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては研修を延期もしくは中止する場合があります。開催状況については都度、中国運輸局ホームページを確認願います。
- (5) 山口県外の営業所等所属の方は受講できません。
- (6) 受講をキャンセルされる方は、必ず申し込み先へ連絡して下さい。
- (7) 車で来場される場合は、下記の①又は②に駐車をお願いします。  
会場敷地内の駐車場は一般来賓者が使用するため、駐車禁止です。



ご不明な点は、中国運輸局山口運輸支局（担当：辻、児島）までお問い合わせ下さい。  
問い合わせ先 TEL：083-922-5398 FAX：083-928-9601

# 整備管理者選任後研修受講申込書

・送付先（山口運輸支局 整備担当）

メールアドレス：[cgt-yamaguchi-r-seikan@gxb.mlit.go.jp](mailto:cgt-yamaguchi-r-seikan@gxb.mlit.go.jp)

メールアドレスをお持ちでない方はF A X : 0 8 3 - 9 2 8 - 9 6 0 1

|                            |   | 申込年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|----------------------------|---|-------|----|---|---|---|
| 研 修 日                      | 希望する研修日に✓を記入して下さい。<br><input type="checkbox"/> 令和4年1月26日 PM<br><input type="checkbox"/> 令和4年2月 8日 AM<br><input type="checkbox"/> 令和4年2月 8日 PM |       |    |   |   |   |
| ふりがな                       |   |       |    |   |   |   |
| 氏 名                        |   |       |    |   |   |   |
| 生 年 月 日                    | 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 年 月 日   |       |    |   |   |   |
| 業 態                        | 該当する業態に✓を記入してください。<br><input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> タクシー<br><input type="checkbox"/> トラック                           |       |    |   |   |   |
| 会 社 名<br>及<br>び<br>営 業 所 名 |   |       |    |   |   |   |
| 連 絡 先                      | TEL   |       |    |   |   |   |
|                            | Mail  |       |    |   |   |   |
|                            | FAX   |       |    |   |   |   |

【申込期限】

令和4年1月14日(金)必着

※なお、ご不明な点は、TEL 083-922-5398(整備担当)までお問い合わせください。