

令和2年6月3日

研修受講予定の皆様

青森運輸支局検査・整備・保安部門  
首席陸運技術専門官

令和2年度第1回整備管理者選任前研修の開催について

平素は、自動車行政に深いご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため延期しておりました、令和2年度第1回整備管理者選任前研修を8月7日(金)に開催することとしました。

**開催は午前・午後の2回とし、募集定員を各50名とします。**研修の受講を予定されている皆様にはご不便をおかけしますが、ご了承くださいませようお願いいたします。

令和 2 年 6 月 3 日

各 位

東北運輸局青森運輸支局

令和 2 年度整備管理者選任前研修の開催について

道路運送車両法第 50 条第 1 項並びに同法施行規則第 31 条の 4 第 1 項の規定による、令和 2 年度の整備管理者選任前研修を下記日程により開催します。

記

1. 研修日程

	研修日	申込期間 (締切日の消印有効)	受講票発送予定日 (一斉発送)
第 1 回	2020年 8月7日(金)	6月17日(水) ~ 7月1日(水)	7月20日(月)
第 2 回	2020年10月30日(金)	9月 2日(水) ~ 9月16日(水)	10月12日(月)
第 3 回	2021年 2月26日(金)	1月13日(水) ~ 1月27日(水)	2月8日(月)

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、研修日程が変更となる場合があります。  
※応募状況によって、各回締切日より前に応募終了とする場合があります。

2. 研修会場

青森県トラック協会研修センター 2F大研修室  
所在地 青森県青森市大字荒川字品川 1 1 1 番地 3

3. 研修時間

午前 10時00分～12時15分 (受付開始 9時30分～)  
午後 14時00分～16時15分 (受付開始 13時30分～)

4. 募集定員

各回 50名

5. 受講手続

別添整備管理者選任前研修受講申請書に必要事項を記載し、以下の書類を揃えて青森運輸支局検査整備保安部門への郵送、又は窓口にて提出して下さい。

※午前・午後の記入漏れにご注意ください。

※FAXでの申込みは受付けておりません。

6. 必要書類

- ①整備管理者選任前研修受講申請書
- ②本人確認書類の写し

運転免許証、住民票、その他公的機関が発行した書面のいずれかの写し。  
受講者の氏名、生年月日が正確に確認出来るもので明瞭なものを用意して下さい。  
※使用される漢字について、正確にお願い致します。※高、高、葛、葛など。

### ③返信用封筒

受講票の送付に使用します。

宛先を記載し、送料分の切手を貼付したものをご用意下さい。

返信用封筒のサイズ（定形、定型外等）及び送料にご注意下さい。

複数名分を一括で返信希望される方は返信用封筒の送料に注意して下さい。

受講票は1名分につきA4用紙1枚を使用しますので、重量の参考として下さい。

## 7. 費用

受講料、テキスト費は無料です。

## 8. 注意事項

- ① 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため「マスクの着用」「手洗い消毒の徹底」についてご協力をお願いします。
- ② 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。
- ③ 研修日の1週間前になっても受講票が届かない場合はお問い合わせ下さい。
- ④ 研修申込書の連絡先は携帯電話、会社等の日中連絡が可能なものを記入願います。
- ⑤ 研修会場までは、気象条件等により予想以上に時間がかかる事もありますので、十分な余裕を持っておいで下さい。
- ⑥ 駐車場に限りがございます。可能な限り、乗り合わせ等ご協力をお願いします。
- ⑦ 貴重品等の管理は各自で確実に行う様お願いします。会場における盗難、紛失等について、一切の責任を負いません。
- ⑧ 過去に本研修を修了している方（他都道府県において行われた研修を含む）又は、9. ②に該当する方については本研修の受講の必要はありません。
- ⑨ 申込期間外の申し込みについてはお断りいたします。

## 9. 整備管理者の資格要件

- ① 自動車の点検・整備又は整備の管理について2年以上の実務経験を有し、かつ本研修（整備管理者選任前研修）を修了された方。
- ② 自動車整備士（一級、二級又は三級）の資格を取得されている方。

## 11. 申込書送付先

〒030-0843

青森県青森市（大字）浜田字豊田139-13

青森運輸支局 検査整備保安部門 宛

電話番号 017-715-3320

# 整備管理者選任前研修 受講申請書

東北運輸局 青森運輸支局長 殿

## 1. 申込年月日

西暦	年	月	日
----	---	---	---

## 2. 受講票送付先

郵便番号	
住 所	
事業者名	
営業所名	電話番号:
担当者名	

## 3. 研修受講者情報

受講者数	人	
	午前	午後
ふりがな		
氏 名		
生年月日		

同一事業者等で複数人の受講を希望する場合は、受講希望者数を記載の上、別紙として受講者一覧を送付していただく事も可能です。

別紙が2枚以上になる場合は別紙左の通し番号を人数に応じて書換えて下さい。

事業者名 \_\_\_\_\_

【別紙】

1		<b>午前</b>	<b>午後</b>
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

2		<b>午前</b>	<b>午後</b>
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

3		<b>午前</b>	<b>午後</b>
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

4		<b>午前</b>	<b>午後</b>
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

5		<b>午前</b>	<b>午後</b>
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		