

山運整第160号の2
令和5年8月22日

県内旅客自動車運送事業者 各位

東北運輸局山形運輸支局長
(公印省略)

令和5年度整備管理者選任後研修(旅客)の実施について

自動車運送事業者の整備管理者に選任されている方は、「整備管理者選任後研修」を2年に1度受講する必要があります。

旅客自動車運送事業運輸規則第46条に規定する標記研修について、下記のとおり実施しますので、県内各営業所において選任されている整備管理者の該当者に、当該研修を受講するようお願いいたします。

記

1. 研修日時及び会場

第1回目 10月24日(火) 13時30分～16時30分
(一社)山形県自動車整備振興会 2階技術講習所 定員100名
山形市大字漆山字行段1961

第2回目 11月 7日(火) 13時30分～16時30分
(一社)山形県自動車整備振興会庄内分室 会議室 定員60名
東田川郡三川町大字押切新田字歌枕109-6

第3回目 12月14日(木) 13時30分～16時30分
(一社)山形県自動車整備振興会 2階技術講習所 定員100名
山形市大字漆山字行段1961

受付時間(各日とも13:00～13:30)

2. 研修受講対象者

旅客自動車運送事業者の整備管理者として選任されている方
但し、前年度(令和4年度)の整備管理者選任後研修を受講された方は受講対象者から除きます。

3. 申込み方法

別紙申込 Excel ファイルに入力の上、申込期限日(10月6日(金))までに山形運輸支局あてメールでお申し込みください。
協会会員事業者(各協会から通知を受けた方)は、必ず協会にお申し込みください。

4. 研修当日持参するもの

本人確認のための運転免許証等顔写真付きの身分証明書
筆記用具
整備管理者手帳（お持ちの方のみ）

5. 注意事項

- ・本研修は、届出された整備管理者の研修です。
整備管理補助者等の整備管理者以外の方は受講できません。
- ・各会場の駐車場は、ご案内の指定場所をお願いします。

令和5年度 整備管理者選任後研修 申込の前に必ずお読みください。

- 令和5年度よりFAXでの受講申込から、**メールでの受講申込**となりました。
- 協会会員事業者(各協会から通知を受けた方)は、各協会にお申し込みください。
- 今回申込を受付する選任後研修は、**令和5年10月24日(火)(山形)**、**11月7日(火)(庄内)**、**12月14日(木)(山形)**です。
- 申込み期限は **令和5年10月6日(金)** までとなります。
- 黄色のシート 「**受講申込書**」 に必要事項を記入の上、 **tht-yamagata-hoan-mm@ki.mlit.go.jp** へファイルを添付し送信してください。
メールに添付するファイル→「**mm-go.xlsx**」(このExcelファイル)
- メールを送信する際、件名のタイトルは以下のとおりお願いいたします。
・件名に**受講希望日**、**研修名**の記入をお願いいたします。
例:【R5.10.24】整備管理者選任後研修の申込について
※可能な限り、Excelファイルでの送付をお願いいたします。(PDFへの変換は不要です。)
- 受講希望日に定員超過等により受講出来ない場合はメールにて連絡いたします。連絡がない限り受講希望日にご出席ください。
迷惑メール対策機能をご利用の場合は、ドメイン指定受信設定に「ki.mlit.go.jp」を追加するようお願いいたします。
- 整備管理者手帳をお持ちの方は、研修当日ご持参ください。
整備管理者手帳をお持ちでない方で受講証明が必要な方は、研修当日に申込書を印刷したものを持参してください。受付押印し返付します。
整備管理者手帳は支局では発行しておりません。協会会員で紛失された方は各協会にお問い合わせください。
- やむを得ず研修を中止・延期する場合は、受講申込されたメールアドレスへ送信しますので、受信確認を忘れずお願いいたします。
- 支局からの案内、お知らせ等のメールを受信できない、又は読まないことによる受講者の不利益等に対する責任は負いかねます。
- 来庁する一般の申請者も駐車場を利用します。事故・トラブル等がないよう十分ご注意願います。
- 問い合わせ先

東北運輸局山形運輸支局 検査・整備・保安部門
Tel:023-686-4711(音声ガイダンス2番)
〒990-2161 山形県山形市大字漆山字行段1422-1

令和5年度 選任後研修受講申込書

tht-yamagata-hoan-mm@ki.mlit.go.jp

当該Excelシート(受講申込書)に必要事項を記入して保存し、そのExcelファイルをメールに添付して ↑ のアドレスへ送信して頂くことで受講申込となります。

オレンジ色のシート「申込の前に必ずお読みください。」を確認してください。

座席番号	ふりがな	名前	修了証番号	生年月日	事業者名	営業所名	電話番号	受講希望日	業種	備考
×			×					10月24日	バス タクシー	
×			×					11月7日		
×			×					12月14日		
×			×							
×			×							
×			×							

※受講当日は、運転免許証など公的機関の発行した写真付き身分証明書、筆記用具を持参して下さい。

※申込み期限 令和5年10月6日(金)

同意事項(内容を確認の上、チェックボックスをクリックしてチェックを入れてください。**チェックがない場合の申込みは無効となり再度申込みが必要**となります。)

定員超過等、希望日に受講できない場合があることに同意しました。

↑

クリックするとチェックされます。

選任後研修受講申込書（記載例）

該当しないものを削除

座席番号	ふりがな	名前	修了証番号	生年月日	事業者名	営業所名	電話番号	受講日	業種	備考
✕	うんゆ たろう	運輸 太郎	✕	昭和59年3月29日	〇〇運輸株式会社	山形営業所	023-123-4567	10月24日	バス タクシー	
✕	うんゆ はなこ	運輸 花子	✕	平成7年4月2日	〇〇運輸株式会社	山形営業所	023-123-4567	11月7日		
✕			✕							
✕			✕							

全角ひらがなで
入力

「座席番号」及び「修了証番号」は、
支局管理用ですので記入不要

「1984/3/29」（西暦半角）、
または「昭和59年3月29
日」と入力

日中、繋がる番号
を入力



