

会 員 各 位

公益社団法人新潟県トラック協会

会 長 小 林 和 男

(公印省略)

引越管理者講習の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、利用者サービスのレベルアップを図ることを目的とした引越講習制度に係わる引越管理者講習を下記のとおり開催いたします。引越業務に係わる方は、受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、本講習は、「引越事業者優良認定制度」の認定要件の一つとなっており、申請を予定されている事業者は、令和4年度以降の引越管理者講習修了者を各事業所に1名以上在籍させる必要があります。

記

日 時	令和6年8月7日(水) 13時00分～17時30分(予定) 受付12時40分から13時00分
場 所	新潟県トラック総合会館 6階大研修室
講習内容	(1) 引越に係るクレーム相談(全ト協に寄せられた引越相談) (2) 見積、請求、延期、破損等について(個人研究・グループ討議)
対 象 者	令和3年度以前の引越管理者講習修了者 ※令和3年度の引越管理者講習修了者の方も更新(再受講)となります。
受講予約	別添様式「受講予約申込書 ②」により受講希望者数をFAXにて新潟県トラック協会あてにお知らせ下さい。予約申込をいただいた事業者には、「申込書兼受講票」を送付しますので正式な手続きをお願いいたします。
申込締切	令和6年6月24日(月) 厳守
定員数	50名
受講費	協会員 1,500円 非協会員 3,000円 (当日徴収いたします)
持ち物	<input type="checkbox"/> 筆記用具(鉛筆、消しゴム、蛍光ペン) <input type="checkbox"/> 名刺(複数枚) <input type="checkbox"/> 自社で使用している見積書(様式)
問合せ先	(公社)新潟県トラック協会 業務部 高橋

TEL. 025-285-1717 FAX. 025-285-8455

(公社)新潟県トラック協会 高橋行き

FAX 025-285-8455

「引越管理者講習」受講予約申込書

令和6年 月 日

会社名 _____
〒 _____
住所 _____
事務担当者 _____
連絡先(電話) _____
E-MAIL _____

受講希望者	基本・管理者講習受講修了証番号 (11桁)

- <注>
- ・予約締切日 令和6年6月24日(月)
 - ・予約受付後、所定の手続き書類を送付しますので指定期日までに提出下さい。
 - ・メールにて手続き書類の送付を希望される場合は、メールアドレスの記入をお願いします。