

2020年6月15日

各位

一般財団法人 自動車利用者保護機構
代表理事 山下 健樹

有償運送許可証講習会（東京会場）のご案内

有償運送許可証講習会（東京会場）を下記の通り開催いたします。3年目で期限が切れる方、新規の方対象です。

多数のご参加をお待ち申し上げます。

《 記 》

1. 日程・開催場所

- 日 時： 2020年7月1日（水）10：30～16：00（受け付け開始10：00～） **定員 20名**
2020年7月8日（水）10：30～16：00（受け付け開始10：00～） **定員 20名**
2020年7月15日（水）10：30～16：00（受け付け開始10：00～） **定員 20名**
- 場 所：東京都千代田区岩本町1-4-7 保険毎日新聞社7階
JR神田駅南口徒歩7分位
TEL 03-5829-9956 FAX 03-5829-9965

2. 有償運送許可証交付条件

- ①国土交通省が指定する団体が実施する研修及び指導を受けていること。
- ②車積載車の運行により生命又は身体の損害を受けた者一人につき、対人賠償保険金額無制限

3. 有償運送講習会内容

- 1) 「許可条件」等排除業務の主旨について
- 2) 排除業務作業及び安全運転の基礎知識、基本的な動作に関することについて
- 3) ハイブリッド車等特別な注意が必要な車両の取扱いについて
- 4) 関連法規について
- 5) 講習確認テスト

4. 許可期間3年

5. 許可対象となる排除業務の範囲

- 搬送する物の種類
道路上の事故車及び故障車
- 搬送区間
道路上の現場（原則として有償運送許可を受けた運輸支局（運輸監理部を含む。）管内に限る。）から、最寄りのディーラー、整備工場、車両置場等まで

6. 募集人数 ・先着 20 名

7. 申込方法

- ・別添の「有償運送許可証講習会」参加申込書に必要事項をご記入の上、
一般財団法人自動車利用者保護機構・務局宛て **2020年 6月30日(火)まで**に FAX

にてお申し込み下さい。

8. 講習会受講対象者

1社1名（ロードサービスに関する安全対策等も学びますのでロードサービス責任者・管理者が適任です。）

9. 講習会受講料

- ・ 10,000円（テキスト・昼食代を含む）事前にお振込みください。
銀行名：三菱UFJ銀行 日比谷支店（銀行コード0005 支店コード330）
口座NO 普 0111746
口座名 一般財団法人自動車利用者保護機構
- ・ 有償運送許可証申請代行は1台につき 3,000円 ※講習会当日回収いたします。

10. 持参品

- ・ 下記（①、②）に必要事項を記入・押印して頂き、③、④、⑤を添付して講習会当日にご持参下さい。
 - ① 自家用自動車有償運送許可申請委任状（別添）（記入例を参考にご記入下さい。）
※自分で申請される方は必要ありません。『研修の受講状況』の必要事項をご記入の上ご持参ください。
 - ② 有償運送許可証【様式1-2】（別添）（記入例を参考にご記入下さい。）
 - ③ 車検証（写） 1部
 - ④ 任意保険の証書（写） 1部（対人賠償無制限が確認出来るもの）
 - ⑤ 現在、運輸支局から発行されている有償運送許可証（原本）
※①②③④は、申請台数分必要となります。
- ・ ①～⑤の書類は1台につき1枚必ず必要となりますので、講習会当日お忘れのないようお願い致します。
ご自身で申請する場合は、受講証明書へ社名を記名押印頂きご持参ください。
- ・ 当日、出席者には、受付で名刺をご提出頂きますのでご持参願います。

11. 備考

- ・ 宿泊費・交通費は各自ご負担頂きますようお願いいたします。
- ・ 本講習会申し込み後、諸事情によりキャンセルされる場合は、早めにご連絡頂きますようお願い致します。講習日当日の3日前までにご連絡頂けなくキャンセルとなった場合は、**キャンセル料（1000円）**を請求させていただきますのでご了承ください。

以上

本件に関するお問い合わせは、
一般財団法人自動車利用者保護機構

山下までお願いします。

TEL 03-5829-9956

FAX 03-5829-9965

携帯 080-5415-7798

一般財団法人自動車利用者保護機構行き

FAX 03-5829-9965

メール yamashita@aup.or.jp

「有償運送許可証講習会（東京会場）」参加申込書

申し込み期限 6月30日(火)

1. 受講希望日 7/1 7/8 7/15 **該当日に○を記載（必須）** 各日程定員20名定員になり次第締め切り

2. 県名： _____ **（必須）**

3. 社名： _____ **（必須）**

4. 代表者名： _____ **（必須）**

5. 会社住所： _____ **（必須）**

6. 参加者名： _____ **（必須）**

7. 連絡先電話番号： _____ **（必須）**

8. 連絡担当者名： _____ **（必須）**

9. 申請予定台数： _____ 台 **（必須）**

10. 申請方法： 自社で申請 申請代行依頼 **※どちらかに○をつけてください（必須）**

【備考：質問等があればご記入ください】