

令和8年度第1回「引越基本講習」及び「引越管理者講習」の開催について

引越利用者へのサービス向上を目的に、令和8年度第1回「引越基本講習」及び「引越管理者講習」を開催いたします。

つきましては、受講を希望される方は、次頁の「申込書兼受講票」に必要事項をご記入のうえ、FAXにて申込みをお願いします。

- 開催日時
・基本講習 令和8年6月3日(水)10時00分～16時00分
・管理者講習 令和8年6月4日(木)10時00分～16時00分
- 開催場所 広島市東区光町2丁目1-18 「広島県トラック総合会館」5階大研修室
- 講習内容 引越業界の現状について／標準引越運送約款等の知識
引越にかかるクレーム相談について／家電4品目の適正な処分について
見積り、請求、延期、破損等について（個人研究、グループ討議）
- 定員 40名 ※定員になり次第、締切りとします。
- 受講料 会員事業所 2,000円(税込)
非会員事業所 3,500円(税込)
※受講料は、当日受付で徴収させていただきます。
- 申込期限 令和8年5月22日(金)まで
- 携行品 筆記用具・名刺（引越管理者講習受講の方のみ）複数
- その他
・昼食は、各自会場周辺にて済ませていただくようお願いいたします。
・駐車場（バイク・自転車を含む）は利用できません。公共交通機関をご利用ください。
・講習当日の受付は、9時30分から開始いたします。

※ 引越管理者講習は、「引越事業者優良認定制度」の認定要件の一つであり、引越に係る全ての事業所に引越管理者講習修了者を1名以上在籍させることが必要です。

※ 引越管理者講習を受講される方は、「引越基本講習」を修了されている方が対象となりますので、ご注意ください。

※ 引越管理者講習は、3年毎の更新・再受講が必要ですので、お手元の「引越管理者講習修了証」の次回受講時期が「2026年度」となっているか確認をお願いします。

お問い合わせ・申込み先

〒732-0052 広島市東区光町2丁目1-18

(公社) 広島県トラック協会 適正化事業部 業務課

TEL:082-264-1539

FAX:082-261-2496

(A) 引越基本講習〔申込書兼受講票〕

広島健	トラック協会
-----	--------

協会コード

0	3	4
---	---	---

<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 非協会員
--

※所属協会名を記入してください。

※どちらかに○を付けてください。

受講コード (個人コード)

																			0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

① 氏名	せい	めい	※ふりがなを必ず記入してください。 ※通常のパソコンで表示できる範囲の漢字を使用してください。	
	姓	名		
② 生年月日	年	月	日	※西暦で記入してください。
③ 性別	男性	・	女性	※どちらかに○をしてください。
④ 事業所名	会社名		営業所/支店名	※正式名称で記入してください。
⑤ 事業所住所	〒 - 都道府県			
⑥ 電話番号・FAX	- -		- -	

※受講者本人と連絡のつく事業所の電話番号・FAX番号を市外局番から記入してください。

※受講者本人が、記載漏れの無いよう太枠内①～⑥に記入してください。

受講日	2026年6月3日
受講地	広島都道府県

※提出いただいた個人情報については、引越講習修了証発行に係る業務以外には使用致しません。また、この書類は返却致しませんのでご了承ください。

公益社団法人全日本トラック協会

【当日持参して頂くもの】

筆記用具

※当日確認テストを行います。

自己採点用の赤ペンもご用意ください。

(B) 引越管理者講習 〔申込書 兼 受講票〕

広島県	トラック協会
-----	--------

協会コード

0	3	4
---	---	---

<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 非協会員
--

※所属協会名を記入してください。

※どちらかに○を付けてください。

受講コード (個人コード)

																			0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

① 氏名

せい	めい
姓	名

※ふりがなを必ず記入してください。
 ※通常のパソコンで表示できる範囲の漢字を使用してください。

② 生年月日

年	月	日
---	---	---

※西暦で記入してください。

③ 性別

男性	・	女性
----	---	----

※どちらかに○をしてください。

④ 事業所名

会社名	営業所/支店名
-----	---------

※正式名称で記入してください。

⑤ 事業所住所

〒	-	都道府県
---	---	------

⑥ 電話番号・FAX

-	-	-	-
---	---	---	---

※受講者本人と連絡のつく事業所の電話番号・FAX番号を市外局番から記入してください。

※受講者本人が、記載漏れの無いよう太枠内①～⑥に記入してください。

受講日	2026年 6月 4日
受講地	広島 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/>

※提出いただいた個人情報については、引越講習修了証発行に係る業務以外には使用致しません。また、この書類は返却致しませんのでご了承ください。

公益社団法人全日本トラック協会

【当日持参して頂くもの】

- 筆記用具
- 名刺

※グループ討議の際、名刺交換致しますので複数枚ご持参ください。

- 引越講習テキスト

※前日基本講習を受講されている方は基本講習で使用したテキストをご持参ください。