

2024年8月28日

台風10号の接近に伴う講習について

●2024年8月29日 広島・大阪会場 保安管理者講習（試験）

1. 広島・大阪会場の保安管理者講習（試験）については予定通り開催する予定ですが、別紙 台風10号の接近に伴う取扱い（2024年8月23日付）で②に該当する場合は、現時点でも取消可能とします。（遠方から来られる方も多いため）
2. ②に該当する場で取消する場合は、事前に大阪事務所まで連絡下さい。
必ず、取消理由書は2週間以内に大阪事務所迄送付願います。
取消後の申込書も提出願います。

●2024年8月30日 広島会場の運転保安講習（在）（幹）・クレペのみについては、8月29日午前中に開催可否の判断をして、13時頃に資格管理システム及び施設協会 HP に掲載します。

田中

2024年8月23日

日本鉄道施設協会 大阪事務所

台風10号の接近に伴う取扱いについて

- ① 講習会場に特別警報（大雨・暴風・高潮・波浪）が出されている場合は中止します。
・午前講習の場合は午前6時の時点、午後講習の場合は午前10時の時点とします。
- ② 住居のある地域及び住居から講習会場の経路上で特別警報が出されている場合や、特別警報が出されていない場合でも、身に危険（会場までの経路も含む）が生じる恐れがある場合は、無理をして会場まで来ないでください。取消し可能ですので、大阪事務所まで連絡下さい。
- ③ 大雨等の自然災害で自宅等が被害を受けている場合も取消し可能としますので、大阪事務所まで連絡下さい。
- ④ 列車等が運休し、会場まで行けない場合も取消可能です。
- ⑤ 講習開始後、台風の接近状況等で急遽中止することも有ります。
- ⑥ その他分からないときは大阪事務所まで連絡下さい。
- ⑦ 取消等（欠席含む）は必ず大阪事務所まで連絡下さい。
- ⑧ 取消理由書は資格管理会社の資格管理責任者名で提出となっています。（講習日から14日後までに提出して下さい）

大阪事務所

TEL 06-6885-5666

FAX 06-6885-5667

台風情報及び列車運行情報等を事前に確認しておいてください。

一般社団法人 日本鉄道施設協会
大阪事務所長 殿

資格管理責任者
〇〇株式会社 □□支店
〇〇 △△ 印

資格等講習会取消理由書

1. 取消理由 台風10号の影響により、講習会場までの列車が運転見合わせとなったため
但し、協会が認めた場合のみ(天災・インフルエンザ等感染症・介護等)
2. 講習日 西暦 2024年 8月 29日 (開始時間 9 : 00 ~)
3. 講習地区 大阪 地区
4. 講習会名 保安全管理者(在)(軌道) (新規・継続 / クレペ有・クレペ無)
5. 申込会社名 〇〇株式会社 □□ 支店
6. 受講者氏名 〇〇 △△
7. 添付書類 ①「取消後、再提出」と記載の受講申込書
(必要な場合) ②JR西日本の運行情報の写し

申込会社名
〇〇株式会社 □□支店
TEL :
FAX :
担当者名

※下記の注意事項をご確認ください

- ①取消理由書を提出する前に、必ず大阪事務所に内容を連絡してください。
- ②取消理由書は早急に送付してください(講習日以降の場合は、2週間以内を厳守)
- ③診断書等の添付書類が遅れる場合は、その旨を記載して取消理由書を先に送付してください。

西暦 年 月 日

一般社団法人 日本鉄道施設協会
大阪事務所長 殿

資格管理責任者

印

資格等講習会取消理由書

1. 取消理由

2. 講習日 西暦 年 月 日 (開始時間 : ~)

3. 講習地区 地区

4. 講習会名 (新規・継続 / クレペ有・クレペ無)

5. 申込会社名

6. 受講者氏名

7. 添付書類
(必要な場合)

申込会社名

TEL :

FAX :

担当者名

※下記の注意事項をご確認ください

- ① 取消理由書を提出する前に、必ず大阪事務所に内容を連絡してください。
- ② 取消理由書は早急に送付してください(講習日以降の場合は、2週間以内を厳守)
- ③ 診断書等の添付書類が遅れる場合は、その旨を記載して取消理由書を先に送付してください。

②-2 締切後の取消(やむを得ない理由による)

「取消後、再提出」 ← 赤書きしてください

継・新・運転別	講習会名称
運転	運転保安講習(在)

締切日	2024/07/30
必着日	2024/07/30

講習会受講申込書

日本鉄道施設協会長殿

会社名 ●●●●株式会社
 代表者名 ●●●●
 公印

受講地 山口
 番号 002
 五十音 だ
 受講日 2024/08/30
 開始時刻 1:59PM

から 2024/08/30
 まで

申込会社等 ●●●●株式会社
 申込会社 ●●●●株式会社
 郵便番号 ●●●●
 住所 香川県高松市錦町 ●●●●
 担当者氏名 ●●●●
 電話番号 087-●●●●
 FAX 087-●●●●

番号	追記欄	講習会受講者			資格の種類	医学適性検査 受診日	知悉度区分	クレペリン 検査	受講料 (税込)	受講料 (税額)	
		受講者氏名	生年月日	年齢 (才)							資格者 コード
001		33252 ●●●●	1966/05/01	58	1703055149	重機械運転者以外	2024/06/01	般	しない	¥3,520	¥320
002		13203 ●●●●	1960/05/01	64	07●●●●	重機械運転者以外	2024/06/01	般	しない	¥3,520	¥320
003		12032 ●●●●	1968/05/01	56	05●●●●	重機械運転者以外	2024/06/01	般	しない	¥3,520	¥320
004		33325 ●●●●	1989/05/01	35	17●●●●	重機械運転者以外	2024/06/01	般	しない	¥3,520	¥320
005	取消	13200 ●●●●	1969/05/01	01	06●●●●	重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630
006		37320 ●●●●	1970/05/01	54	10●●●●	重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630
007						重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630
008						重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630
009						重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630
010						重機械運転者以外	2024/06/01	般	する	¥6,930	¥630

「申込締切後」のやむを得ない理由による取消の場合
 例)10名→9名に変更(005番が取消)取消となった005番の受講者に線を引いて「取消」と記入してください。
 右の枠内のように9名分の受講料に修正して「資格等講習会取消理由書」と併せて再提出してください。

(注意事項)
 ・受講料はしりつけのり
 ・郵便振替の資格管理会社
 資格管理責任
 資格管理責任
 電話番号 087-●●●●
 FAX 087-●●●●

本申込書分のみのお支払の納入年月日をご記入ください(分割納入した場合は、全て記載してください)

通格請求書発行事業登録番号 T8010505001955
 申込締切後一定期間内(1ヶ月)に連絡が無い場合は、請求金額確認済みとします
 納入年月日 2024年7月25日
 受講料(税込み) ¥55,660 → ¥48,730
 消費税額(10%) ¥5,060 → ¥4,430

この欄の記入が無い場合は、インボイスの取扱いに活用できません
 この申込書は、インボイスの代替となりますので写しを大切に保管してください
 ※受講料と消費税は、(一社)日本鉄道施設協会のホームページと資格管理システムに掲載しております