

令和 8 年 4 月 1 日

会 員 各 位

一般社団法人 石川県トラック協会

令和 8 年度 省エネ走行研修の実施について

平素は、当協会の業務運営につきまして、格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、本年度も、地球温暖化の原因となる温室効果ガスの削減や交通事故防止が見込める走行技術（省エネ走行）等を学ぶことを目的とした標記研修を実施します。

参加をご希望される方は、4月24日（金）迄に参加申込書をご記入の上、お申込みください。

記

1. 日 時 令和 8 年 5 月 29 日（金） ～ 5 月 30 日（土）

【集 合】 日 時： <u>5月29日（金）13時20分</u> 場 所：石川県トラック会館（金沢市栗崎町 4-84-10）
【研 修】 日 時：5月30日（土）8：45 ～ 15：00

2. 場 所 中部トラック総合研修センター（愛知県みよし市）

3. 対 象 者 指導的立場にあり、省エネ走行を実践・指導する方

4. 定 員 20名（定員に達し次第締切）【1会員1名】

5. 研修内容 裏面のとおり

6. 申込方法 別紙「省エネ走行研修参加申込書」にて4月24日（金）迄に FAX にてお申込み下さい。定員になり次第締切らせて頂きます。

7. そ の 他 (1) 研修費・宿泊費・往復交通費等は協会が負担します
(2) 安全性評価事業（G マーク）の加点対象となる研修です
(3) 受講者には修了証が交付されます（エコモ財団認定講座）

◇ 事務担当 ◇ （一社）石川県トラック協会 事務局 奥村・中川 TEL：076-239-2511 FAX：076-239-2287
--

《 令和 8 年度 省エネ走行研修 実施内容 》

(一社) 石川県トラック協会

(1) 実施日 令和 8 年 5 月 29 日 (金) ～ 5 月 30 日 (土) 【1泊 2日】

(2) 会 場 中部トラック総合研修センター
(愛知県みよし市福谷町西ノ洞 21-127 TEL : 0561-36-1010)

(3) 日 程

【1日目 5月29日 (金)】			
時 間	内 容		場 所
13:20 (集合)	石ト協 出発 (13:30 出発)		石川県トラック会館
18:00	研修センター 到着 →夕食後、解散 (宿泊)		研修センター
【2日目】 5月30日 (土)			
時 間	内 容		場 所
7:30～8:25	朝食・チェックアウト		食堂
8:45～11:30	オリエンテーション、エコドライブテクニックのポイント		実技棟 研修室 運転練習コース フォークリフト コース
	慣熟走行・省エネ走行①	後退時の死角等の再確認	
	後退時の死角等の再確認	慣熟走行・省エネ走行②	
	走行結果の解説		
11:30～12:30	昼食		食堂
12:30～15:00	省エネ走行②	DR 映像で安全確認時期の再確認	実技棟 研修室 運転練習コース 屋内実技練習場
	DR 映像で安全確認時期の再確認	省エネ走行②	
	走行結果の解説・まとめ		
	報告書記入・閉講		
15:20	研修センター 出発 →夕食 (弁当配布)		研修センター
19:20	石ト協 到着 →解散		石川県トラック会館

※上記予定は変更となる場合がございます

(4) 持ち物 筆記具、洗面具 (髭剃り等)、下着、室内着、健康保険証
(宿泊施設備品 : シャンプー、リンス、ボディソープ、歯ブラシ、タオル類)

(5) 注意事項 ①当日は動きやすい服装及び靴でお願いします。
(ジーンズ、サンダル不可)

②遅刻の恐れがある場合は必ず連絡をして下さい。連絡が取れない場合は出発させていただきます。

(連絡先 : 076-239-2511 担当 : 奥村・中川)

令和 8 年 月 日

(一社)石川県トラック協会 事務局 行
(FAX : 076-239-2287)

会社名 _____
(担当者 : _____)

令和 8 年度 省エネ走行研修参加申込書

(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
参加者氏名		
参加者役職		
生年月日	西 暦 年 月 日 (歳※)	※5 月 29 日時点
運転免許証	<input type="checkbox"/> 大 型 <input type="checkbox"/> 中 型 <input type="checkbox"/> 中 型 (8 t 限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (5 t 限定) <input type="checkbox"/> 普 通	
当日の連絡先 (携帯電話等)		

緊急連絡先 (会社等)	氏 名	
	役 職	
	電話番号	

書類送付先の営業所住所 ※5 月上旬までに当日のパンフレット 及び施設利用の注意事項を送付します	郵便番号	
	住 所	

※すべての項目について必ずご記入をお願いします

※参加申込書の内容は本研修の業務運営のみに使用いたします

【申込期限 : 4 月 24 日 (金) まで】

※定員 20 名に達し次第受付終了※