

## 第39回全国登録教習大会実施要領

1. 開催日 令和2年6月11日（木）及び12日（金）
2. 開催場所 西鉄グランドホテル  
〒810-8587 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-60  
Tel 092-781-0211
3. 主催者 一般社団法人 全国登録教習機関協会
4. 後援 厚生労働省
5. 内容

### 第1日目（教習大会）6月11日（木）14:40～

- |                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| 第一部                                | 2F 鳳凰の間（B）  |
| ・登録教習機関の運営に関する事例発表                 | 14:50～15:50 |
| コマツ教習所（株）実施管理部長 山本 義昭 様            |             |
| 第二部                                | 2F 鳳凰の間（B）  |
| ・大会式典（優良賞の表彰式及び認定インストラクターの顕彰式を含む。） | 16:00～16:40 |
| ・特別講演                              | 16:45～18:15 |
| “仕事ができる高齢者をつくる時代が来た！”              |             |
| 産業医科大学 名誉教授 神代（くましろ）雅晴 様           |             |
| 第三部                                |             |
| ・懇親会                               | 2F 鳳凰の間（A）  |
|                                    | 18:30～20:00 |

### 第2日目（見学会）6月12日（金）9:00～

集合時間 8:50 ホテルロビー  
出発時間 9:00 バスにて出発

- (1)九州国立博物館 9:30～10:45 ボランティアガイド付き  
太宰府天満宮 10:50～11:30  
(博物館から徒歩5分)
- (2) 昼食 12:00～  
場所は未定（博多駅近辺を選定中）
- (3) JR博多駅 解散 13:00 予定

## 6. 参加費

教習大会と見学会の2日間参加：1名につき、25,500円（税込）

教習大会のみ参加：1名につき 20,500円（税込）

## 7. 宿泊

ご希望の方は下記のいずれかを予約致します。

①西鉄グランドホテル 一人一泊 ￥11,200 シングルルーム  
（一泊朝食付き、消費税、サービス、宿泊税込み）

福岡市中央区大名二丁目6-60 TEL:092-771-7171

②西鉄イン天神 一人一泊 ￥8,700 シングルルーム  
（一泊モーニングサービス付き、消費税、宿泊税込み）

福岡市中央区渡辺通4-7-1 TEL:092-713-5454

宿泊費用は各自でお支払ください。

## 8. 申込方法

別添「第39全国登録教習大会参加申込書」にて、3月27（金）までに、ファックス又は郵送にてお申し込みください。

大会当日（6月11日）の宿泊につきましては、ご希望の方は申込書の中にある希望欄にご記入ください。

### 申 込 先

(1) FAX 03-3456-1304

(2) 郵送送付先

〒108-0014

東京都港区芝5-27-14 小川ビル6階

一般社団法人 全国登録教習機関協会 担当：新井 和雄

## 9. 大会参加費のお支払い

大会参加費の納入方法は、別添の「第39回全国登録教習大会参加申込書」により申込を行った後に、当協会から請求書をお送りいたしますので、それに従って振込をお願いします。

この場合、優良賞候補者及び認定インストラクター顕彰対象者については、大会参加費は無料の取り扱いとなりますので、優良賞候補者及び認定インストラクター顕彰対象者の分を除いて当協会から請求書をお送りさせていただきます。

なお、この請求書の送付後の申込みの変更等に伴う、参加費の返納には応じかねますので、ご了承ください。

ファックス番号 03-3456-1304

一般社団法人 全国登録教習機関協会

事務局 宛

(〒108-0014 東京都港区芝5-27-14 小川ビル6階)

(電話 03-3456-4787)

### 第39回全国登録教習大会参加申込書

令和2年 月 日

登録教習機関の名称				
所在地	〒			
連絡者氏名	連	電 話		
	絡	F A X		
	先	Eメール		
大会参加者 (優良賞候補者及び認定インストラクターを含む。)	氏 名	役 職 名	① 宿泊の有無 (下記のいずれかに○印を)	②見学会参加の有無
			6月11日(木)	6月12日(金)
			有 無 (禁煙)(喫煙)	有 無
			有 無 (禁煙)(喫煙)	有 無
			有 無 (禁煙)(喫煙)	有 無
		有 無 (禁煙)(喫煙)	有 無	

(注) ①宿泊希望の方は下記ホテルのいずれかの「希望」に○印を付けてください。

宿泊先は 西鉄グランドホテル(一泊一人 ¥11,200) 希望

TEL:092-771-7171

あるいは 西鉄イン(天神)(一泊一人 ¥8,700) 希望

TEL:092-713-5454

②見学会参加の有無欄について、参加人員の把握に必要な為記入をしてください。