

平成29年度 事故防止講習会実施要領

平成29年3月30日制定
(一社)宮崎県トラック協会

1. 助成制度の概要

会員事業者が独自に労働災害を含む事故防止講習等を実施する場合に、講師派遣の手配を行うとともに当該講習に対する講師料を協会が負担する。

2. 予算

予算は、100万円以内とする。

3. 助成交付額

助成額は1件の講習に対して講師料と交通費を支払うものとするが、講師料は1件の講習時間を90分以内とし、1件につき9,000円を支払う。講師料に差額が発生した場合は依頼した会員事業者が負担する。交通費については県ト協の旅費規程に基づいて別途支払うものとする。支払いは1カ月分をまとめて支払うことができる。

4. 助成対象となる講師

助成対象となる講師は、トラック協会が指定した講師等（陸災防宮崎県支部の交通労働災害防止地方指導員並びに自動車事故対策機構講師、その他協会が指定したもの）とする。

5. 実施期間

対象となる講習の実施期間は、当該年度の4月1日より翌年3月20日までとする。

6. 講習までの流れ

講師派遣を希望する会員事業者は様式第1号「講師派遣申込書」により県ト協に対し申込みを行う。

講習終了後は講師と実施した会員事業者は様式第2号「実施報告書」により連名で県ト協に対し速やかに報告を行う。

県ト協は、提出された報告書に基づき、様式第3号「謝金支払明細書」により講師料及び交通費を支払う。

様式第1号

平成 年 月 日

(一社) 宮崎県トラック協会 殿

住 所

会社名

㊟

事故防止講習会講師派遣申込書

下記のとおり事故防止講習会を実施いたしますので、講師の派遣をお願い致します。

記

講習名称	
講習日	平成 年 月 日 ()
講習時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分
講習場所	
出席者数	名
対象受講者	運転者 ・ 管理者 ・ その他
申込責任者氏名 (連絡先電話)	()
備考	

事故防止講習会実施報告書

実施日・時間	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
実施事業所名	
受講者数	名
講習概要	
----- ----- ----- ----- -----	
(確認印)	上記のとおり受講いたしました。
会員事業所名	⑩

平成 年 月 日

講師氏名

⑩

平成 年 月 日

一般社団法人宮崎県トラック協会長 殿

所在地
事業者名
代表者名
T E L

事故防止講習会実施報告書

標記について、下記のとおり実施しましたので、報告します。

記

1. 実施期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

2. 講習実施者

- ・自動車事故対策機構
- ・金井コンサルティング行政書士事務所

3. 助成金額

_____ 円

4. 助成金振込希望金融機関

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義

5. その他

自動車事故対策機構の領収書（または請求書）の写し、事故防止講習会実施報告書（様式第2号）を添付してください。

処 理 日

月 日