

平成25年度 適性診断活用講座の開催について

〔新適性診断システム「ナスバネット」対応版〕

自動車運送事業者の運行管理者の方々が適性診断結果（新適性診断システム：ナスバネット対応版）を用いて運転者を指導なさる場合に必要となる助言・指導方法を習得していただくことを目的とした「適性診断活用講座」を下記のとおり開催しますのでご案内いたします。

記

1. 日 時

・第2回 平成26年2月14日 13:00～16:30

2. 場 所

独立行政法人自動車事故対策機構 滋賀支所

〒524-0104 滋賀県守山市木浜2298-4 滋賀県トラック総合会館

なお、講座は同ビル内の研修室等で実施します。

3. 講座内容

(1) 適性診断結果の見方、活用方法（ナスバネット対応版）

(2) 実習（ロールプレイグ）「適性診断結果に基づく効果的な助言・指導方法」

なお、受講の際に適性診断票を持参していただきますので、事前に適性診断の受診をお願いします。（過去に適性診断を受診されている方につきましても、できましたら新適性診断システム「ナスバネット」による適性診断を事前に受診してください。）

4. 受講定員

各回12名（お申込多数の場合は**先着順**とさせていただきます。）

満席となり受講できない場合には、その都度電話などでご連絡いたします。

最小催行人数に届かない場合には延期とさせていただきます。

5. 受講対象者

運行管理者の方や事故防止のため、適性診断結果を基に助言・指導を担当されている方またはこれから担当される方等

6. 申込み方法

裏面の「受講申込書」をご記入の上、当支所までご送付ください。（FAX可）

7. 受講料

2,500円（テキスト代を含みます。）

8. その他

受講が決定した方には、受講日の1週間前頃に受講票を送付いたします。

受講修了者には、「受講証明書」を交付いたします。

適性診断未受診の方は講座を受講されるまでに、別途予約（一般診断）をしていただき受診してください。

9. 問い合わせ先

独立行政法人自動車事故対策機構 滋賀支所 適性診断担当

電 話（077）585-8290

FAX（077）585-8291

下記申込書に必要事項を記入の上、ご送付ください。(定員制：先着順に受付します。)
複数名で申し込まれる場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

適性診断活用講座受講申込書

平成 年 月 日

独立行政法人自動車事故対策機構
滋賀支所長 殿

(ふりがな)

受講者氏名

生年月日 大・昭・平 年 月 日生

1. 事業者名 (ふりがな)				
2. 事業者の住所 及び連絡先	〒 連絡先 (TEL) (FAX)			
3. 事業の種類 (○印をする)	バス	ハイ・タク	トラック (軽貨物含む)	その他 () 記入して下さい
4. 現在の職名 (○印をする)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他			
5. 診断受診の有無 (○印をする)	有 ・ 無 受診(予定)日:(平成 年 月 日)			
6. 受講希望年月日 (予約年月日)	第 回 : 平成 年 月 日			

最小催行人数は4名とさせていただきます。

証明番号	機構で記入します	受講番号	機構で記入します
------	----------	------	----------

注)現在の職名欄中「運行管理者」とは、運輸支局長に選任の届け出をされている者とする。

FAX 077 - 585 - 8291