

## 平成26年度 適性診断活用講座の開催について

運行管理者の方々が適性診断結果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頂くことを目的とした「適性診断活用講座」を下記の通り開催しますのでご案内します。

### 記

- 1、日 時 平成26年6月20日(金) 13:30~17:00
  - 2、場 所 自動車事故対策機構 京都支所  
京都市伏見区竹田向代町51-5 自動車会館4F  
TEL075-694-5878 Fax075-694-5875
  - 3、対象事業 京都府下貨物関係事業者
  - 4、講座内容  
(1) 適性診断結果の見方、活用方法  
(2) 実習(ロールプレイング)「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(平成22年8月11日以降に受診されたもの)を持参して頂きますので、事前に適性診断の受診をお願いします。(既に受診され、適性診断票をお持ちの方は、新たに受診していただく必要はありません。)
  - 5、受講定員 15名(先着順)  
※一社につき何名といった定員等は設けてはおりませんが、申し込みが定員を超えた場合は、人数の調整をお願いする場合がございます。ご了承ください。
  - 6、受講対象者 事故防止の為に、適性診断結果を基に助言・指導を担当されている方や、これから担当される方。
  - 7、予約方法 「受講申込書」内の必要事項を記入の上、ご返送下さい。(FAX可)
  - 8、受講料 2,600円(テキスト代を含みます)
  - 9、その他 ①受講修了者には、「受講証明書」を交付致します。  
②平成22年8月11日以降の適性診断を未受診の方は、当講座を受講されるまでに、一般診断の受診を済ませて下さい。(診断受診手数料として2,300円が別途必要となります。)
- 問い合わせ先 自動車事故対策機構 京都支所 適性診断担当  
TEL 075-694-5878

下記申込書に必要事項を記入の上、受講の1週間前までにご送付ください。  
2名以上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  
京都支所長 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 (○で囲んで下さい)	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 (○で囲んで下さい)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他 ( ) 記入して下さい	
5. 診断受診の有無 (あてはまるものを ○で囲み、年月日を 記入して下さい)	有 受診日：平成 年 月 日 ※平成22年8月11日以降のものに 限ります。	無 受診予定日：平成 年 月 日 ※受講日までに一般診断を受診して ください。(別途予約が必要です)
6. 受講希望年月日 (予約年月日)	平成26年6月20日(金) 13:30~17:00	

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(沖縄にあっては陸運事務所長)に選任の  
届け出をされている者とする。