



適性診断活用講座のご案内



適性診断の結果、
 有効に活用していますか！？

◎ナスバでは、適性診断結果を有効的に活用する方法を習得するための『適性診断活用講座』を実施しています。

診断結果の活用方法にお悩みの場合は、是非受講をご検討ください。

理論編	診断結果の見方 (診断結果と運転行動の関係などをご説明します。)	
	診断結果の活用方法 (結果を活用し、安全意識を向上させる指導方法をご説明します。)	
実習編 (体験学習)	ロールプレイング (診断結果を活用したカウンセリング的助言指導を実際に体験し、身につけていただきます。)	

◎開催日時

受付時間 12:40 ~

定員20名(先着順)

開 催 日	講 座 時 間	開 催 会 場
令和元年9月25日(水)	13:00 ~ 16:30	神戸商工貿易センタービル26階 第8会議室 (神戸市中央区浜辺通5-1-14)

◎申込方法等 先着順にて受付開始

- 申込書に所定事項をご記入の上、FAX(または郵送)にてお送りください。
 申込み受付後、確認のお電話をさせていただきます。お送りいただいた申込書は受講当日にご持参ください(郵送の場合は、コピーをご持参ください)。
- 受講料 2,600円(税込)(テキスト代を含む。)
- 受講の際に、ご本人の適性診断票を使用しロールプレイを行いますので、診断票をご持参ください。受診されたことが無い場合は、事前に適性診断の受診をお願いします。
- 受講修了者には「受講証明書」を交付いたします。

適性診断活用講座受講申込書

1. 下記事項をご記入の上、当支所あてFAX送信（または郵送）ください。
 当支所にて受け付けましたら、申込担当者様宛に確認のお電話をさせていただきます。
受講当日は、当機構まで送付いただいたこの申込書（またはコピー）をお持ちください。
 FAX送信先：078-271-7603
 郵送先：〒651-0083 神戸市中央区浜辺通5-1-14神戸商工貿易センタービル11階
 独立行政法人自動車事故対策機構 兵庫支所

※ 複数名お申し込みの場合、本書をコピーしてお使いください。

1	(ふりがな) 受講者氏名		
2	生 年 月 日	昭和 ・ 平成	年 月 日
3	(ふりがな) 事業者名		
4	事業者の住所 及び連絡先	〒	
		連絡先 (TEL)	(FAX)
5	事業の種類	貨物 (トラック)	旅客 (バス ・ タクシー)
6	現在の職名 (番号を○で囲む)	1. 運行管理者	2. 補助者 3. その他
7	適性診断 受診の有無 (該当を○で囲む)	有 ・ 無	受診日：(平成 年 月 日)に受診 ※ 受講日までに適性診断の受診をお願いします (別途、適性診断受診ご案内連絡します。)
8	(ふりがな) 申込担当者名 (番号を○で囲む)	1. _____	2. 受講者と同じ
<p>【開講時間】 令和元年9月25日 (水) 13:00~16:30 (受付時間 12:40~12:55)</p> <p>【開催場所】 神戸市中央区浜辺通5-1-14 神戸商工貿易センタービル26階 お問合せ先 (独)自動車事故対策機構 兵庫支所 Tel 078-271-7601</p> <p>【受講料】 1名分 ¥2,600- (受講日当日に徴収致します。)</p>			

この申込書を送信してください
FAX 078-271-7603