

運輸安全マネジメントセミナー（国土交通省認定セミナー）参加申込書

（独）自動車事故対策機構 青森支所 行

FAX : 017-739-0552

貴社名			
業態 (○をしてください)	バス（乗合・貸切） タクシー トラック		
車両台数	台	申込ご担当者名	

申込者情報

(フリガナ)			生年月日
お名前			昭和 年 月 日 平成
所属営業所			
営業所住所	〒 (TEL:)、(FAX:)		
お役職名			
経営管理部門の 要員 (※) (○をしてください)	該当する ・ 該当しない		
参加ご希望の セミナー (○をしてください)	12月14日(火) ガイドラインセミナー 12月15日(水) 内部監査セミナー 12月16日(木) リスク管理セミナー		

(※)「経営管理部門」とは、現業実施部門（輸送の安全に係る運行、整備等輸送サービスの実施に直接携わる部門）を管理する責任・権限を持つ部門（経営トップ及び安全統括管理者を含む。）と国土交通省が定義しています。なお、経営管理部門の範囲は、それぞれの事業者が定めるものです。

(ご注意)

- ・2名様以上お申込みされる場合は、本紙をコピーしてご利用ください。
- ・認定セミナー受講による監査のインセンティブは、「経営管理部門」の要員が受講した場合のみ、適用されます。

上の方がセミナーを受講したことを 当機構から国土交通省へ通知するこ とに同意いただけますか。 (○をしてください)	同意する ・ 同意しない
--	--------------