

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 ～

開 催 予 定 日	講 座 時 間	開 催 会 場
令和7年7月24日（木）	13：00～16：30	神戸商工貿易センタービル26階 （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 2,700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。
- ・最小遂行人数に達しない場合は、他の開催日を案内させていただく場合があります。

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.	受講日 (希望日に☑)	□7月24日	
2.	(ふりがな) 受講者氏名		
3.	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	
4.	(ふりがな) 事業者名		
5.	事業者の住所 及び連絡先	〒 連絡先 (TEL) (FAX)	
6.	事業の種類 (該当する物を○)	1. 貨物(トラック) 2. 旅客(バス ・ タクシー) 3. その他	
7.	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	
8.	適性診断 受診の有無 (該当を○で囲む)	有 ・ 無	受診日：(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。)
9.	(ふりがな) 申込担当者名 (番号を○で囲む)	1. 2. 受講者と同じ	

【開講時間】13:00~16:30 (受付時間 12:40 ~ 12:55)

【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11階または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

【受講料】 1名分 ¥2,700- (受講日当日に徴収致します。)

この申込書を送信してください

FAX 078-271-7603