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

会社名			
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） お名前		生年月日 昭和 平成　　年　　月　　日
所属営業所		
営業所住所	〒 （TEL:　　）、（FAX:　　）	
お役職名		
経理管理部門の要員（※） （○をしてください）	該当する　・　該当しない	
参加希望のセミナー （○をしてください）	（　）R5.7.25(火)ガイドライン （　）R5.7.26(水)リスク管理 （　）R5.7.26(水)内部監査	（　）R6.2.8(木)ガイドライン （　）R6.2.8(木)防災マネジメント （　）R6.2.9(金)リスク管理 （　）R6.2.9(金)内部監査

（※）「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