

“国土交通省認定”～運輸安全マネジメント制度「ガイドライン」～

# 運輸安全マネジメントセミナー

「中小規模事業者の皆さまを主な対象とした認定セミナー」

運輸事業者の皆さまにおかれましては、日々安全管理体制の構築・改善に取り組んでおられると存じますが、重大事故防止のため、さらなる安全管理体制の強化を求められています。輸送の安全性向上への取り組みに特効薬はなく、経営トップから現場まで一丸となって安全管理体制を構築し、「PDCAサイクル」による継続的取り組みを行い改善していく必要があります。

そこで今回、「運輸安全マネジメント制度」のガイドラインにつきまして、中小規模事業者の皆さまを主な対象とした**新たな認定セミナー**を開催いたします。本セミナーでは、「運輸事業者における安全管理の進め方に関するガイドライン～輸送の安全性の更なる向上に向けて～」について、安全管理体制全般の構築・改善を推進するための狙いや取組方法を、参考例を示しながら具体的に解説します。

※本セミナーは国土交通省より運輸事業者の安全管理体制の構築・強化に有効と「認定」されているセミナー（通称：認定セミナー）です。

## ■本セミナー受講のインセンティブ

本セミナーを運輸事業者の経営者や経営管理部門の要員が受講し、かつ、受講内容を活用していることが確認（※）された事業者について、地方運輸局は、長期未監査を理由とする監査の対象としないことができます。

（※）セミナー受講後にご説明する調査票へ、セミナー内容を活用した運輸安全マネジメントへの取組実施状況を記載し、国土交通省へ別途報告することで確認、判断されます。

日時

2019年7月25日(木) 13:00～17:00（受付開始12:30）

■遅刻・途中退席・早退をされた場合、受講済証を発行できないことがあります。

場所

福井県自動車会館 3階研修ホール（福井運輸支局 隣です）

福井市西谷1丁目1401番地

■裏面地図をご参照ください。

対象

運輸事業者(バス・トラック・タクシー)の経営管理部門要員(※)の方、限定

(※) 経営者(社長等)、取締役、安全統括管理者、その他安全管理に関わる部門長(運輸部長、営業所長)等。

なお、ご参加に際し、貴社名・ご参加者氏名を国土交通省へ連絡させていただくことを予めご了承ください。

また、ご参加者にはセミナーアンケートに加え、国土交通省のアンケートにもご協力をお願いいたします。

定員

先着**50**名（1社につき2名様までとさせていただきます。）

■申込締切 7月13日(金)

講師

MS&ADインターリスク総研 リスクマネジメント第二部 交通リスク第一グループ  
上席コンサルタント 松尾 誠太郎

\*MS&amp;ADインターリスク総研は、三井住友海上のグループ会社で、運輸安全マネジメントセミナー 実施が可能な民間機関として、平成25年9月に国土交通省より認定を受けています。

お申込み方法

裏面「参加申込票」にご記入のうえ、お申込みください。

■事務局から折り返しのご連絡はいたしませんので、ご理解、ご了承の程お願い申し上げます。

“国土交通省認定” 運輸安全マネジメントセミナー ～ 運輸安全マネジメント制度「ガイドライン」～

## 参加申込票

FAX 0776-22-6063

三井住友海上火災保険株式会社 福井支店 担当：四島 行

### 実施概要

【日 時】2019年7月25日（木）

13:00～17:00（受付開始12:30）

【場 所】福井県自動車会館3階研修ホール（福井運輸支局隣）  
福井市西谷1丁目1401番地

【参加費】無料

【定 員】50名（1社2名様までとさせていただきます）

【お申込み締切日】7月12日（金）

\* 定員になり次第、締切とさせていただきます。予めご了承願います。

### セミナー会場



### お問い合わせ先（セミナー事務局）

三井住友海上火災保険株式会社  
福井支店 福井第一支社 担当：四島  
TEL：0776-24-8251

- 受付ではお名刺を頂戴いたしますので、お名刺をご持参ください。
- 事前のお申込みがない場合は、ご入場をお断りすることがあります。

貴社名（フリガナ）

ご住所 〒

TEL

FAX

- 一般貨物自動車運送事業・特定貨物自動車運送事業
- 貨物軽自動車運送事業
- 一般貸切旅客自動車運送事業
- 一般乗合旅客自動車運送事業
- 一般乗用旅客自動車運送事業
- その他（ ）

### ご参加者※

お名前

部署・役職

お名前

部署・役職

【お願い】 ※ご参加者が2名様の場合で、かつ所在地が異なる場合、参加申込票は1名様ごとで記載願います。

三井住友海上  
社内使用欄

<部支店名>

福井支店

<課支社名>

<担当者名>

本申込票にご記入いただいたお客さまの情報は、弊社ならびに弊社グループが今後開催するセミナーのご案内や当セミナーに関連する保険商品・サービス等のご案内のために利用させていただくことがありますほか、講師および講師の所属する会社・団体等に情報を提供させていただく場合がありますので、ご了承願います。