

旅客自動車運送事業者新規許可時講習
受講確認書兼アンケート

受講日： 年 月 日

講習内容の充実及び受講状況の確認のため、受講後にメールに添付またはFAXで提出をお願いします。

【提出先】

メー ル : kkt-taxi-renraku@ki.mlit.go.jp

F A X : 06-6949-6531

事業者名 : _____
受講者名 : _____

←事業者名及び氏名を記載してください

いずれか一つに○印を記載して下さい。

| | わかりやすかった | 普通 | わかりづらかった |
|--|----------|----|----------|
| 1. 法令関係について 近畿運輸局自動車交通部 | | | |
| 2. 事業用自動車の事故防止について 近畿運輸局自動車技術安全部保安・環境課 | | | |
| 3. 監査及び運輸安全マネジメントについて 近畿運輸局自動車監査指導部 | | | |
| 4. 労働基準法等の労働関係法規の概要 大阪労働局労働基準部監督課 | | | |
| 5. 労働保険関係について 一般社団法人全国労働保険事務組合連合会 大阪支部 | | | |
| 以下、自由記述 | | | |
| (自由記述) より詳しく聞きたかった内容があれば記載してください。 | | | |
| (自由記述) 今回扱っていない内容で、新規許可取得に際し、 知りたかった内容があれば記載して下さい。 | | | |

ご協力ありがとうございました。