

乗務員教育記録

実施年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

検 印	指導責任者	運行管理者

時 間 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分

場 所 _____

実 施 者 _____

営 業 所 名 _____

指 導 教 育 の 内 容	<p>1 2 安全性の向上を図るための装置を備える事業用自動車の適切な運転方法 安全性の向上を図るための装置を備える事業用自動車を運行する場合に においては、当該装置の機能への過信及び誤った使用方法が交通事故の要因と なるおそれがあることについて事例を説明すること等により、当該事業用自 動車の適切な運転方法を理解させるため、次の項目に沿って指導。(別添資 料を活用し指導)</p> <p>①運転支援装置に係る事故の事例 ②運転支援装置の性能及び留意点</p>		
	乗 務 員 確 認 欄	氏 名	氏 名

※当日不在の場合は、帰庫後関係資料配布のうえ、説明し捺印（又はサイン）させる。