

|                              |  |        |     |     |
|------------------------------|--|--------|-----|-----|
| 初任運転者に対する特別指導【H29. 3. 12 改正】 |  | 検<br>印 | 指導者 | 補助者 |
|                              |  |        |     |     |
| 氏名                           |  |        |     |     |
| 実施場所                         |  |        |     |     |
| 実施者                          |  |        |     |     |

特定の運転者に対する特別な指導の指針【改正事項対応 記録簿】

| 内容                               | 日時                      |
|----------------------------------|-------------------------|
| ① 「トラックを運転する場合の心構え」              | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |
| ② 「トラックの運行の安全を確保するために遵守すべき基本的事項」 | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |
| ③ 「トラックの構造上の特性」                  | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |
| ④ 「貨物の正しい積載方法」                   | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |
| ⑤ 「過積載の危険性」                      | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |
| ⑥ 「危険物を運搬する場合に留意すべき事項」           | 年 月 日<br>: ~ :<br>(計 分) |

\*一般的な指導及び監督内容(12項目)を座学および実車を用いることにより実施→15時間以上

|                              |  |        |       |       |
|------------------------------|--|--------|-------|-------|
| 初任運転者に対する特別指導【H29. 3. 12 改正】 |  | 検<br>印 | 指 導 者 | 補 助 者 |
|                              |  |        |       |       |
| 氏 名                          |  |        |       |       |
| 実 施 場 所                      |  |        |       |       |
| 実 施 者                        |  |        |       |       |

特定の運転者に対する特別な指導の指針【改正事項対応 記録簿】

| 内容                                    | 日時                        |
|---------------------------------------|---------------------------|
| ⑦ 「適切な運行の経路及び当該経路における道路及び交通の状況」       | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| ⑧ 「危険の予測及び回避並びに緊急時における対応方法」           | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| ⑨ 「運転者の運転適性に応じた安全運転」                  | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| ⑩ 「交通事故に関わる運転者の生理的及び心理的要因及びこれらへの対処方法」 | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| ⑪ 「健康管理の重要性」                          | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| ⑫ 「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」  | 年 月 日<br>: ~ :<br>( 計 分 ) |
| その他                                   |                           |
| ○運転記録証明書 取得年月日                        |                           |
| 年 月 日取得 事故歴 有 ・ 無                     |                           |
| ○初任診断                                 |                           |
| 年 月 日受診                               |                           |

\*積載方法、日常点検および車高等のトラックの構造上の特性に関しては実車を用いて指導