

令和3年4月30日

関係各社担当者 殿

公益社団法人岩手県バス協会

運転適性診断受診に対する助成開始について

本年度の運転適性診断（初任診断・一般診断・適齢診断）受診につきまして、県当局より事業着手の承諾を得ましたので、本申込とあわせて受診機関へ申込みをお願い致します。

受診料助成計画については、事前に希望人数の報告は頂いておりますが、改めて受診予定者の名簿を報告願います。（様式適宜）

適性診断の受診は、来年2月末までに完了するようにお願いいたします。

【ナスバネットの機械貸し出しについて】

受診者の多い事業者（約5名以上）を対象にバス協会から機械（ナスバネット）の貸し出しを行います。（受診者が少ない場合でも、機械の貸し出しについて希望する場合はご相談下さい。）

※カウンセリングのない「一般診断」の受診のみ利用できます。

初任診断 @4,800円 全額を助成
一般診断 @2,400円 //

適齢診断 @4,800円 //

○運転適性診断実施機関

自動車事故対策機構岩手支所	（盛岡市）	TEL 019-652-5101
盛岡南ドライビングスクール	（盛岡市）	TEL 019-658-1011
株式会社千厩自動車学校	（一関市）	TEL 0191-52-2118
北上自動車学校	（北上市）	TEL 0197-63-4562
株式会社高田自動車学校	（陸前高田市）	TEL 0120-283-990
遠野ドライビングスクール	（遠野市）	TEL 0120-208-032

（注） ・人数の多いときは別に名簿を作成して（様式適宜）添付願います。
・本申込をしないで受診した場合、各社負担となる場合があります。

報告期限：令和3年5月21日（金）

FAX・メールでご報告ください。 FAX 019-651-0740
メール info@iwatebus.or.jp

（公社）岩手県バス協会
担当：鈴木
TEL 019-651-0680

添書不要

(公社)岩手県バス協会行き

FAX 019-651-0740

会社名: _____

運転適性診断 (一般診断) 受診料助成申込書

運転適性診断 (一般診断)			
番号	営業所	氏名	受診予定年月
1			年 月
2			年 月
3			年 月
4			年 月
5			年 月
計		名	

運転適性診断 (適齢診断) 受診料助成申込書

運転適性診断 (適齢診断)			
番号	営業所	氏名	受診予定年月
1			年 月
2			年 月
3			年 月
4			年 月
5			年 月
計		名	

運転適性診断 (初任診断) 受診料助成申込書

運転適性診断 (初任診断)	
受診予定人数	名