

個人報告書

令和 5 年 4 月 15 日

企業名

氏名

(1) 各研修項目のご感想をお聞かせ下さい。

1. 各講義の内容・事件事例	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
2. 視界と死角	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
3. 交差点事故検証	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
4. 発炎筒・消火器の使い方	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
5. サイドミラーの遠近	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
6. シートベルトの必要性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
7. 後退時の危険性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
8. 信号回避・能力の限界	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
9. 総合評価	<input checked="" type="radio"/> A 今後の安全運転に対する自己改革ができた。	B 自分の運転、考え方が変わった。	C 今までと同じ。

(2) 本日の講習により運転の悪い習慣と、運転の考え方が変わるとお考えですか？

(はい) ・ いいえ ・ わからない)

(3) 講習内容を上司や同僚などに伝えたり、すすめようと思いませんか？

(はい) ・ いいえ ・ わからない)

(4) 今後機会があればまた受けてみたいと思いませんか？

(はい) ・ いいえ ・ わからない)

(5) インストラクター（指導員）の言動、態度は？

(十分満足できた) ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(6) 講習内容に満足しましたか？

(十分満足できた) ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(7) 講習に対する全般的な感想をお聞かせ下さい。

<p>安全意識が日頃の仕事の中で下がって来たため、定期的にこのような講習が実施されることを望んでいます。</p> <p>最新の知識、技術、安全に関する情報を得る機会としてよいと思っております。</p>

ご協力ありがとうございました。アンケートの回答内容は企業名・氏名を伏せた状態で当社ホームページで紹介させて頂く場合もございますので予めご了承ください。

皆様の一生無事故をお祈り申し上げます。

個人報告書

令和 5 年 4 月 16 日

企業名

氏名

(1) 各研修項目のご感想をお聞かせ下さい。

1. 各講義の内容・事故事例	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
2. 視界と死角	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
3. 交差点事故検証	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
4. 発炎筒・消火器の使い方	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
5. サイドミラーの遠近	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
6. シートベルトの必要性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
7. 後退時の危険性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
8. 信号回避・能力の限界	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
9. 総合評価	<input checked="" type="radio"/> A 今後の安全運転に対する自己改革ができた。	B 自分の運転、考え方が変わった。	C 今までと同じ。

(2) 本日の講習により運転の悪い習慣と、運転の考え方が変わると感じますか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(3) 講習内容を上司や同僚などに伝えたり、すすめようと思いませんか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(4) 今後機会があればまた受けてみたいと思いませんか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(5) インストラクター（指導員）の言動、態度は？

(十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(6) 講習内容に満足しましたか？

(十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(7) 講習に対する全般的な感想をお聞かせ下さい。

安全運転に対する意識を再確認できました。

ご協力ありがとうございました。アンケートの回答内容は企業名・氏名を伏せた状態で当社ホームページで紹介させて頂く場合もございますので予めご了承ください。

皆様の一生無事故をお祈り申し上げます。

個人報告書

令和 R5年 4月15日

企業名 XXXXXXXXXX
 氏名 XXXXXXXXXX

(1) 各研修項目のご感想をお聞かせ下さい。

1. 各講義の内容・事件事例	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
2. 視界と死角	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
3. 交差点事故検証	A 十分理解できた。	<input checked="" type="radio"/> B 理解できた。	C 理解できなかった。
4. 発炎筒・消火器の使い方	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
5. サイドミラーの遠近	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
6. シートベルトの必要性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
7. 後退時の危険性	A 十分理解できた。	<input checked="" type="radio"/> B 理解できた。	C 理解できなかった。
8. 信号回避・能力の限界	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
9. 総合評価	<input checked="" type="radio"/> A 今後の安全運転に対する自己改革ができた。	B 自分の運転、考え方が変わった。	C 今までと同じ。

(2) 本日の講習により運転の悪い習慣と、運転の考え方が変わるとお思いますか？

はい ・ いいえ ・ わからない)

(3) 講習内容を上司や同僚などに伝えたり、すすめようとお思いますか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(4) 今後機会があればまた受けてみたいとお思いますか？

はい ・ いいえ ・ わからない)

(5) インストラクター（指導員）の言動、態度は？

十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(6) 講習内容に満足しましたか？

十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(7) 講習に対する全般的な感想をお聞かせ下さい。

信号回避の、能力の限界で、確任あり
 からの、判断が
 おおいのわかりました。

ご協力ありがとうございました。アンケートの回答内容は企業名・氏名を伏せた状態で当社ホームページで紹介させて頂く場合もございますので予めご了承ください。

皆様の一生無事故をお祈り申し上げます。

個人報告書

令和 5年 4月 15日

企業名

氏名

(1) 各研修項目のご感想をお聞かせ下さい。

1. 各講義の内容・事故事例	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
2. 視界と死角	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
3. 交差点事故検証	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
4. 発炎筒・消火器の使い方	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
5. サイドミラーの遠近	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
6. シートベルトの必要性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
7. 後退時の危険性	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
8. 信号回避・能力の限界	<input checked="" type="radio"/> A 十分理解できた。	B 理解できた。	C 理解できなかった。
9. 総合評価	A 今後の安全運転に対する自己改革ができた。	<input checked="" type="radio"/> B 自分の運転、考え方が変わった。	C 今までと同じ。

(2) 本日の講習により運転の悪い習慣と、運転の考え方が変わると感じますか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(3) 講習内容を上司や同僚などに伝えたり、すすめようと思いませんか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(4) 今後機会があればまた受けてみたいと思いませんか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

(5) インストラクター（指導員）の言動、態度は？

(十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(6) 講習内容に満足しましたか？

(十分満足できた ・ 概ね満足できた ・ 言動、態度が悪い)

(7) 講習に対する全般的な感想をお聞かせ下さい。

自身の危険回避を試みて、スキルアップになった。

ご協力ありがとうございました。アンケートの回答内容は企業名・氏名を伏せた状態で当社ホームページで紹介させて頂く場合もございますので予めご了承ください。

皆様の一生無事故をお祈り申し上げます。