

令和3年4月2日

会 員 各 位



## 大隅地区研修センターでの初任診断及び適齢診断の実施について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

協会では、大隅地区研修センターに適性診断機器を設置し、初任診断及び適齢診断を行っています。毎週水曜日を適性診断機器による診断日とし、令和3年4月から9月については、別紙のとおり実施します。

受診を希望する場合は、別添1「適性診断受診申込書」を受診日の概ね1週間前までにFAXでお申し込みください。

敬具

### 記

- 1 実 施 日 ・実施場所及び診断内容 別紙のとおり
- 2 受 診 料 初任診断及び適齢診断ともに3,600円 当日徴収します。  
(4,800円のうち、協会が1,200円助成)
- 3 そ の 他  
○適性診断機器による診断を受診し、後日カウンセリングを受診して、適性診断受診完了となります。
  - ・申込み順で受け付けます。
  - ・業務の都合等により受診日、受診時間等の変更をお願いすることがあります。
  - ・受診される方は、マスクの着用と受診当日の朝、発熱および身体症状(咳・のどの痛み・倦怠感など)がある場合は、受診を控えてください。

お問合せ先

(公社)鹿児島県トラック協会(労働環境課) 電話 099-261-1167
---------------------------------------

# 別紙

## 令和3年度 上期(4月～9月) 実施予定日

### (1) 適性診断機器による診断(初任・適齢) 実施日

※一般診断は実施していません。

実施月日(令和3年)		実施時間(概ね90分程度)	実施場所	備考
4月	7日(水) 14日(水)	① 9時00分～ ② 10時30分～ ③ 13時15分～ ④ 14時45分～	大隅地区研修センター1階	24日はカウンセリングも併せて別途実施  26日はカウンセリングも併せて別途実施
	21日(水) 28日(水)			
5月	12日(水) 19日(水)			
	26日(水)			
6月	2日(水) 9日(水)			
	23日(水) <u>24日(木)</u>			
	30日(水)			
7月	7日(水) 14日(水)			
	21日(水) 28日(水)			
8月	4日(水) 18日(水)			
	25日(水) <u>26日(木)</u>			
9月	1日(水) 8日(水)			
	15日(水) 22日(水)			
	29日(水)			

注1 各①～④の時間に各1名しか受診できません。

注2 適性診断機器による診断のほか、(2)のカウンセリングを受ける必要があります。

### (2) カウンセリング実施日(予定)

実施月日(令和3年)	開始時間(概ね60分程度)	実施場所	備考
6月 24日(木)	① 11時00分～ ・ ② 13時30分～	大隅地区研修センター	機器による適性診断も併せて別途実施
8月 26日(木)			

注1 適性診断機器による初任及び適齢診断を受診した方を対象とするカウンセリングです。

注2 カウンセリング実施日は、都合により変更する場合があります。

注3 カウンセリングは、複数名で実施します。

適性診断受診申込書(大隅地区)

令和 年 月 日

会社名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ 担当者名 ( )

下記のとおり適性診断（初任・適齢）の受診を申し込みます。

※受診する診断、実施日、受診者名の必要事項をご記入の上、ご返信ください。

日時及び診断 受診者名	<p><b>1 「適性診断機器」による診断希望日</b></p> <p>・ 第1希望日 令和 年 月 日 ( )</p> <p>【初任・適齢】 時 分～ (受診者名: )</p> <p>【初任・適齢】 時 分～ (受診者名: )</p> <p>・ 第2希望日 令和 年 月 日 ( )</p> <p>【初任・適齢】 時 分～ (受診者名: )</p> <p>【初任・適齢】 時 分～ (受診者名: )</p> <p><b>2 「カウンセリング」希望日</b></p> <p>・ 令和 年 月 日 ( )</p> <p>時間: 11時00分～ ・ 13時30分～</p> <p>受診者名 ( )</p> <p>・ 令和 年 月 日 ( )</p> <p>時間: 11時00分～ ・ 13時30分～</p> <p>受診者名 ( )</p> <p>※1・2ともに、開始時間15分前までにお越しください。</p>
実施場所	大隅地区研修センター
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 適性診断機器による診断は、各時間に1名ずつしか受診できません。</li> <li>・ 申込み順で受け付けます。</li> <li>・ 実施人数に限りがあるため、受診の時間等の変更をお願いすることがあります。</li> </ul>

※FAX (099-261-3113) へご返信ください。