株式会社ディ・クリエイト



バス事業者様向け
オンライン研修

初任運転者
法定6時間

8,800円/名

初任運転者法定6時間の指導は
ディ・クリエイトにお任せください！

ディ・クリエイトでは、国土交通省の定める初任運転者指導の座学5項目6時間をオンライン研修によって受講していただけるサービスを提供しています。
法定5項目の内容に合わせて各分野のプロ講師が指導し、受講者の理解を深めるためナビゲーターが丁寧にフォローします。教材にはドライブレコーダーの映像を使用しているため、より印象に残り、安全運転に必要な知識と意識も身につきます。

チラシコード
DER005
※Webでお申し込みの際はコード選択欄で上記コードを選択してください。

研修概要

開催日　毎月第２・第４月曜
（祝日の場合は翌日に繰越）
時　間　9:30～17:00
（昼休憩50分 その他40分）
料　金　8,800円／名（税込）

※実車指導は含まれません。

受講対象者

- 旅客自動車運送業務に初めて携わる方
- 入社後、初任運転者教育を未受講の方
- 直近１年間に運転経験のある貸切バスより、大型の貸切バスに乗務予定の方

ご予約日直前の金曜日正午までのキャンセルは受講料の50%、
それ以降は受講料の100%をキャンセル料金として請求させていただきます。

5項目/6時間の座学を1日で実施します。

※貸切バスの初任運転者は別途4時間の指導教育と20時間の添乗指導が必要です。

		本講座の指導項目	一般旅客自動車及び特定旅客自動車の運転者に必要な項目	貸切バスの運転者に必要な項目
①	事業用自動車の安全な運転に関する基本的事項	★	○	○
②	事業用自動車の構造上の特性と日常点検の方法	★	○	○
③	運行の安全及び旅客の安全を確保するために留意すべき事項	★	○	○
④	危険の予測及び回避	★	○	○
⑤	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	★	○	○
⑥	ドライブレコーダーの記録を利用した運転特性の把握と是正			○
⑦	安全運転の実技		△（可能な限り）	○（20時間以上）

運転を科学する
株式会社 ディ・クリエイト

株式会社ディ・クリエイト
TEL 050-3145-2579　FAX 06-7632-4589　https://www.de-create.com/

私たちディ・クリエイトは、「交通事故0」を目指して取り組んでいる会社です。ドライブレコーダーの映像というリアリティのあるコンテンツを使用し、皆様の大切な社員であるドライバーが事故を起こさないための安全運転行動について研修と教材を提供しています。

初任運転者法定6時間オンラインセミナー　申込書

FAX : (06)7632-4589　　E-mail :info@de-create.com

本紙をFAX/メールしていただくか、スマートフォンで右のQRコードを読み取りWebからお申し込みください。→→

■ 講師紹介



上西一美

交通事故防止コンサルタント
一般社団法人日本事故防止推進機構（JAPPA） 理事長
Yahoo!ニュース公式コメンテーター／愛知県警察交通安全サポーター

ドライブレコーダーの映像を使った事故防止メソッドを日本で初めて確立。 全国で交通事故防止のコンサルティングを展開し、年間400件以上の研修を行う。

⇐ YouTube番組
上西一美のドラレコ
交通事故動画集

⇐Voicy
上西一美の聴くだけ
安全運転点呼

⇐Twitter
上西一美@
ドラレコ交通事故防止

メイン講師の上西のほかにも産業カウンセラー・社会保険労務士などのプロが講師を務めます。



産業カウンセラー
渡邉 貴幸



社会保険労務士
南 総司郎

■ セミナー開講日　毎月第２・第４　月曜日（祝日の場合は翌日に繰越）

2026年6月

月	火	水	木	金	土	日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

2026年7月

月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

2026年8月

月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

チラシコード　DER005

Webでお申し込みの際は、コード選択欄で左記のコードを選択してください。

受講希望日　月　日	受講者名	入場用URL送付先メールアドレス
受講希望日　月　日	受講者名	入場用URL送付先メールアドレス
受講希望日　月　日	受講者名	入場用URL送付先メールアドレス

貴社名	ご担当者名	部署名・役職名
ご担当者様メールアドレス		
貴社住所　〒　－ TEL（　）　－　FAX（　）　－		認可台数　台
ご紹介者名（いらっしゃれば）		

請求書送付先（上記と異なる場合はご記入ください）	ご担当者名	部署名・役職名
貴社住所　〒　－		

20230403