

報道発表資料の配付日時 10月5日(木) 10時00分

発表項目 (行事名)	【北海道×損害保険ジャパン株式会社】 「シニアドライバー向け安全運転講習会」の開催について		
記者レクチャー のお知らせ	(実施日時)	発表者	
		発表場所	
概要	<p>【ポイント】</p> <p>北海道と包括連携協定を締結している損害保険ジャパン株式会社との協働事業として、昨今社会問題となっているシニアドライバーが加害者となる痛ましい事故の減少と、シニアドライバーの運転寿命の延伸を目的とした、安全運転講習会を開催します。</p> <p>1 日時 令和5年(2023年)10月12日(木) 10:00~12:00</p> <p>2 場所 釧路市役所防災庁舎1F(釧路市黒金町8丁目2番地)</p> <p>3 主催 北海道、損害保険ジャパン株式会社</p> <p>4 後援 北海道警察、釧路地区トヨタ系販売店3社</p> <p>5 式次第 (1) 開会式(10:00~) 主催者挨拶 後援者挨拶 (2) 研修パート(10:10~) 安全運転講習会 (3) 体感パート(10:55~) 安全運転サポート車の試乗体験 (4) 閉会式(11:50~) 閉会挨拶</p> <p>※ 講習会の詳細につきましては、別添のチラシを御参照ください。</p>		
参考	道と損害保険ジャパン株式会社は、平成30年(2018年)2月に包括連携協定を締結し、交通安全に関する事項を含む7つの分野での協働事業を行っています。 すでに講習会の募集は終了しています。		
報道(取材)に当たってのお願い	シニアドライバー向けの交通事故防止について広く周知してもらうために、現地での取材をよろしくお願いいたします。 取材される場合は、別紙1取材申込書により、10月10日(火)12:00までに、FAX等で損害保険ジャパン株式会社広報部あてにご連絡いただくようお願いします。		
他のクラブとの関係	同時配付	(場所)	釧路総合振興局記者クラブ
担当(連絡先)	環境生活部くらし安全局道民生活課交通安全係(担当者:課長補佐 中田 智雄) TEL ダイヤルイン 011-204-5219 内線 24-160 公用スマホ 011-585-6103 内線 33528		

シニアドライバー向け 安全運転講習会2023

講習会では「認知機能検査（一部）」を疑似体験していただくとともに、「安全運転サポート車」を実際に体験いただき、運転への効果を体験していただきます。

開催日時・場所 ※申込票は下部

日時

10月12日（木） 10:00～12:00

場所

釧路市役所防災庁舎 1F
釧路市黒金町 8 丁目 2 番地

定員

先着 20 名様

参加費
無料



※新型コロナウイルスの感染状況等により、中止になる可能性があります。

【体験内容】

講習会



認知機能検査やご自身の視野など、体験型の内容を盛り込んだ研修です。

サポカー体験



助手席にお乗りいただき、「最新の安全運転サポート機能」を体験いただけます。

※天候によって内容が変更になる可能性があります

【主催】

- ・北海道
- ・損害保険ジャパン

【後援】

- ・北海道警察
- ・釧路地区トヨタ販売店

「シニアドライバー向け安全運転講習会」参加申込票

ご参加を希望の方は、必要事項を記載の上、本様式をFAXもしくはメールにてご連絡ください。

【FAX送付先】 0154-22-9422 （五十嵐・小形行）

【メール送付先】 tigarashi11@sompo-japan.co.jp

【締切日】 2023年10月5日（木）

必要事項			
お名前		ご年齢	歳
ご住所	〒		
ご連絡先	—	—	

※お預かりした個人情報は安全運転講習会運営の目的のみに取得・利用いたします。

【本件に関するご注意とお願い】

- ・本セミナー参加対象の方は、60歳以上の方を優先させていただいております。
- ・本講習会の定員は20名となっております。
- ・お申込みの受付は先着順とさせていただきますので、予めご了承ください。
- ・お申込みの結果につきましては、改めて事務局より個別にご連絡いたします。

<本件に関するお問い合わせ窓口>

（事務局）損害保険ジャパン株式会社 東北北海道支店 釧路支社 担当 五十嵐・小形 〒085-0018 釧路市黒金町10-3 TEL：0154-23-2564

【10月10日（火）までにFAX願います **0154-22-9422**】

* ご取材いただける記者さま

誠に恐縮ではございますが、当日の準備の関係上、10月10日（火）12:00までに
以下の参加申込書にてご連絡いただきますようよろしくお願いいたします。

※当日お名刺を1枚ご提示いただきたく、ご準備いただければ幸いです。

～シニアドライバー向け安全運転講習会の取材～

取 材 申 込 書

10月12日（木）『シニアドライバー向け安全運転講習会』に出席します。

損害保険ジャパン株式会社
東北北海道支店釧路支社 五十嵐 行き

媒体名 _____

ご所属部署名 _____

ご芳名 _____

携帯番号 _____

※当日の予定変更などがあつた場合などの緊急のご連絡を想定して
おります。携帯電話の記載にご協力ください。