

適性診断受診申込書

太枠内をご記入ください。（□には✓を入れてください）

適性診断の種類	☐ 初任診断 4,800 円 (助成額△2,400 円)	☐ 適齢診断 4,800 円 (助成額△2,400 円)
	☐ 一般診断 2,400 円 (助成額△2,400 円)	☐ 特定診断Ⅰ 9,100 円 ※助成金対象外
受講日時	令和 年 月 日 () □午前 9:30~ □午前 11:30~ □午後 14:30~	
フリガナ		性別
受講者氏名		男 ・ 女
生年月日	S ・ H 年 月 日 (歳)	
所持免許	☐ 普通 ☐ 準中型 ☐ 中型 ☐ 大型 ☐ 大型特殊 ☐ けん引 ☐ 普通二種 ☐ 中型二種 ☐ 大型二種	
フリガナ		
会社名・営業所名		
会社所在地	〒	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
事業形態	☐ トラック ☐ バス ☐ ハイヤー・タクシー ☐ 個人タクシー ☐ 自家用 ☐ ダンプ ☐ その他 ()	

※該当する□欄「✓」を入れてください。

協会加入の有無	☐ 静岡県トラック協会 ☐ 加入無し ☐ その他 ()
---------	---

送信先 FAX 番号 055-978-1224

※必ず先に電話（055-978-2452）にて予約をしてください。

<実施機関>

株式会社 田方自動車学校