



適性診断受診申込書 兼受診票

| | | | |
|-------|---|---|-----|
| 診断の種別 | <input type="checkbox"/> 初任診断 <input type="checkbox"/> 適齢診断 <input type="checkbox"/> 特定診断 I <input type="checkbox"/> 一般診断 | | |
| 受診希望日 | 平成 年 月 日 ※事前に空き状況をご確認下さい。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 9:00 <input type="checkbox"/> 13:00 <input type="checkbox"/> 16:00 | | |
| 受診者名 | フリガナ | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | |
| | 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | TEL | | FAX |

| | | | | |
|---------|---|---|-----|--|
| 事業者名 | 名称 | | | |
| | 所属 営業所名 | | | |
| | TEL | | FAX | |
| | 住所 | 〒 | | |
| 申込責任者 | 部署 | | 氏名 | |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 貨物(トラック) <input type="checkbox"/> 旅客(<input type="checkbox"/> バス・ <input type="checkbox"/> ハイタク) <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 協会加入の有無 | <input type="checkbox"/> 岐阜県トラック協会 <input type="checkbox"/> 岐阜県バス協会 <input type="checkbox"/> その他・なし | | | |

**☆本用紙を送付する前に、お電話にて空き状況をご確認下さい。
予約申込後、本用紙の送付をお願い致します。**

| 診断料金 (税込) | |
|-----------|--------|
| 初任診断 | 4,700円 |
| 適齢診断 | 4,700円 |
| 特定診断 I | 9,100円 |
| 一般診断 | 2,300円 |

| |
|-------------|
| 申込受理印 |
| |
| 受診日時 |
| 月 日 時 |

- 【受診場所】 福富自動車教習所
 【受付時間】 診断開始30分前より受付開始
 【持ち物】
 ① 本用紙 (申込受理印が押印されたもの)
 ② 本人確認書類 (運転免許証等)
 ③ 受診料
 【注意事項】
 ① 当日は開始時間に遅れますと適性診断の受診が出来ませんのでご注意ください。
 ② 大型車・中型車でのご来所はご遠慮ください。

福富自動車教習所 501-2565 岐阜県岐阜市福富西ノ山2064番地1
 岐阜県運転免許試験場より車で5分 東海北陸自動車道 関ICより20分
TEL 058-229-1124 FAX 058-229-2931