

令和 年 月 日

適性診断受診申込書 兼 適性診断予約票

株式会社 筑後自動車学校 FAX 0942-53-8462

※ 受診される方はこの「適性診断受診申込書兼適性診断予約票」を必ずご持参下さい。

※診断予約の確定日等、当校で記載いたします。

記載をされないようお願い申し上げます。(受付)

適性診断受診日(予約確定日) 令和 年 月 日

開始時間(時間厳守) 11時00分 ~ 13時00分

適性診断料金 円(税込)

※実施場所 筑後自動車学校 適性診断室 (福岡県筑後市大字久富1133番地)

◇適性診断の種類(○で囲む) 初任診断 ・ 適齢診断 ・ 一般診断

◇受診希望日及び時間(診断機の都合上、第三希望日まで記載お願いします)

実施曜日 金曜日 ・ 土曜日 ・ 日曜日 (但し、当校休校日等を除く)

診断時間 11時00分 ~ 13時00分

① 第一希望日 令和 年 月 日

② 第二希望日 令和 年 月 日

③ 第三希望日 令和 年 月 日

※必ず第一希望日になるとは限りませんのでご了承下さいようお願い申し上げます。

◇受診料金/一名分(税込み) 初任診断 4,800円・適齢診断 4,800円・一般診断 2,400円

※福岡県トラック協会会員の方は一般診断全額助成金対象、初任・適齢診断 3,000円が助成金対象となります。

(予約人数によっては診断ができない場合がございますので、できる限りキャンセルがないように宜しくお願い申し上げます。)

事業所等 _____

※福岡県トラック協会会員の有無(○で囲んで下さい) 会員 ・ 非会員

電話番号 _____

FAX番号 _____

E mail アドレス(任意) _____ @ _____

受診者名・生年月日等 _____ 様 昭和・平成 年 月 日 歳

(1)適性診断は全て事前予約制です。お申込みは FAX で先着順のお申込みとなります。

尚、電話での直接の申込受付はいたしませんのでご了承下さい。

(2)予約時間に遅れた場合、受診できない場合もございます。

※ご不明な点は筑後自動車学校 TEL 0942-52-3116 担当/東まで