

適性診断（一般診断）申込書

申込日 平成 年 月 日

(株)おんが自動車学校 御中

所属支部	福岡 ・ 北九州 ・ 筑豊 ・ 筑後
事業所名	
ご担当者	
連絡先	TEL:

1. 受診者名簿

No.	フリガナ		年齢	No.	フリガナ		年齢
	氏	名			氏	名	
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

- ・ 診断日につきましては、事前に下記までお問合せ下さい。
- ・ 申込書受付後、受診日および集合時間が確定いたしましたら、当校よりご連絡させていただきます。

2. 受診料金：福岡県トラック協会の会員様は、全額助成金が適用されます（事業所負担なし）

※トラック協会の適性診断の助成は、お1人様 1年度内1回限りです。
（2回目からは実費となりますのでご注意ください）

3. 注意事項

集合時間には遅れずにお集まりください。（遅れると受診できません。）

4. お申し込み先

ドライビングアカデミーONGA【(株)おんが自動車学校】

(お問合わせ) TEL : 093-293-2359

申込書送付 FAX 番号 : 093-293-2427