

適性診断受診申込書・予約確認書

- ① 診断はすべて予約制となっておりますので、必ず電話による仮申込みを行って下さい。
- ② 申込書受付後、予約確認書に「受付済」印を押印して返送します。受付済印が押印されていない申込書は無効となりますのでご注意下さい。
- ③ 受診開始10分前までに受付できない場合は、受診できませんので十分ご注意下さい。
- ④ ウイルス感染対策については各人でマスク着用等行って下さい。

※ 枠内を記入し、□には✓を入れて下さい。

申込日：令和 年 月 日

診断の種類	☐ 初任診断 ☐ 適齢診断 ☐ 特定診断Ⅰ ☐ 一般診断 ☐ 一般診断（カウ付）		
受診予約日	令和 年 月 日（ ）		
☆受診開始時間 (自動車学校記入欄)	（ : ~ ）		
受診場所	☐ 新西海自動車学校		
	☐ 新西海自動車学校東長崎事務所（長崎県トラック協会研修会館2階）		
会社名 (営業所名)			
所在地	〒		
担当者名	TEL : — —		
	FAX : — —		
事業の種類	☐ トラック ☐ 乗合バス ☐ 貸切バス ☐ ハイヤー・タクシー ☐ その他		
助成金有無	☐ なし ☐ あり（長崎県トラック協会・長崎県バス協会・その他）		
(フリガナ)		生年月日	
受診者名		年 月 日	

FAX送信先 0959-27-1778

【予約確認書】 ※送信後3日以上返信がない場合はお手数ですがご連絡ください。

受診申込みの受付を完了しました。

【持ってくるもの】

- ・「適性診断受診申込書・予約確認書」（本紙）
- ・運転免許証
- ・受診料

(9,300 円) (4,800 円) (2,400 円) (1,000 円)

※県トラック協会会員

新西海自動車学校

TEL 0959 (27) 0136