

適性診断申込書



【仮予約】 事前に、お電話【0120-11-6416】にて、受診日の「空き状況」をご確認いただき、「日程」の仮予約をお願いします。

【本申込】 仮予約が終わりましたら、この申込書の所定欄にご記入頂き、FAXにて「本申込」お願い致します。
【受付表】 FAXの受信しましたら、当校より「受付確認票」をFAXにてお送りいたします。「受付確認票(受診票)」は当日ご持参下さい。
 (営業日の関係上、翌々日になる場合がありますので、ご容赦ください。もし連絡なき場合は、お手数をおかけしますが、ご一報お願い致します。)

フリガナ		業 種 ①～④のいずれかの業種と協会の【会員・非会員】に○印を記載ください。	①トラック 広島県トラック協会【会員・非会員】
会社名			②バス 広島県バス協会【会員・非会員】
フリガナ			③ハイタク
支店・営業所名			④一般 (業種)
会社ご住所	〒 - (TEL) (FAX)		
ご担当者様	部署名	お名前	

フリガナ	生年月日	希望受診日	診断種類 (受診される診断に○印) ※金曜日は、一般診断のみ	助成金 利用
受診者お名前 (性別)	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日 () 開始時間 10:00～	①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断 I (事故惹起者)	あり なし
(男・女)	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日 () 開始時間 10:00～	①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断 I (事故惹起者)	あり なし
(男・女)	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日 () 開始時間 10:00～	①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断 I (事故惹起者)	あり なし

※【診断料】 初任診断 4,800円 ・ 適齢診断 4,800円 ・ 特定診断 I 9,300円 ・ 一般診断 2,400円
 ※トラック協会会員の方 (助成金 一般診断2,400円(全額)・初任診断4,100円・適齢診断4,100円につき、差額は自己負担下さい。)
 ※バス協会会員の方 (2023年度[今年度]は助成金の利用できません。2024年度より助成金利用可能の予定です。)