

(様式 3)

適性診断 受診申込書

必要事項をご記入の上、FAXでご送付ください。

申込書の受理後「適性診断 受診のご案内」をお送り致します。

「適性診断 受診のご案内」の送付をもって申し込み確定となります。

「適性診断 受診のご案内」が届かない場合には、お手数ですが右記までご連絡をお願い致します。

※ご予約は先着順です。予約状況により、ご希望の日時に受診できない場合もございます。

あらかじめご了承ください。

申し込み先

〒514-0053

三重県津市博多町3番15号

津ドライビングスクール

TEL: 059 - 224 - 0188

FAX: 059 - 227 - 4865

担当者

お申し込み日 平成 年 月 日

該当する場合は、下記の□内にレ店入れてください。

三重県トラック協会 三重県バス協会

(フリガナ)

(会社名)

(事業所名)

(住所) (〒 -)

(ご担当者様名)

電話番号

FAX

フリガナ お名前	生年月日 (○を付ける)	受診希望の種類 (○を付ける)	業務の形態 (○を付ける)	お電話にて決定した受診日時 (○を付ける)
つどら たろう 津ドラ 太郎	昭和 平成 59年 12月 14日	初任・適齢 特定I・一般	トラック・ハイヤー バス・タクシー ・個人タクシー	5月 30日(月) 午前10時10分～ 午後2時10分～ 午後4時10分～
	昭和 平成 年 月 日	初任・適齢 特定I・一般	トラック・ハイヤー バス・タクシー ・個人タクシー	午前10時10分～ 午後2時10分～ 午後4時10分～
	昭和 平成 年 月 日	初任・適齢 特定I・一般	トラック・ハイヤー バス・タクシー ・個人タクシー	午前10時10分～ 午後2時10分～ 午後4時10分～
	昭和 平成 年 月 日	初任・適齢 特定I・一般	トラック・ハイヤー バス・タクシー ・個人タクシー	午前10時10分～ 午後2時10分～ 午後4時10分～
	昭和 平成 年 月 日	初任・適齢 特定I・一般	トラック・ハイヤー バス・タクシー ・個人タクシー	午前10時10分～ 午後2時10分～ 午後4時10分～