

※受診日の一週間前には申込を完了してください

※この用紙はコピーしてお使いください。

※太線枠内に必要事項を記入及び○印の上、FAX等でご送付ください。

※同一時間帯での受診可能人数は3名様までとなっています。多数の申込時は注意してください。

ふりがな		診断の種別と料金（税込）	
社名		義務	初任診断 4,700円
ふりがな			適齢診断 4,700円
事業所名			特定診断I 9,100円
ふりがな		任意	一般診断 2,300円
担当部署・担当者名			定期診断 9,900円
住所	〒	お支払方法	
電話番号	()	当日現金	
FAX番号	()	銀行振り込み	
業種	トラック・バス・タクシーハイヤー・個人タクシー・その他	振込予定日 (/)	
協会加入の有無	広島県トラック協会 広島県バス協会 広島県タクシー協会 (個人・法人) なし		

	受講者	第1希望受診日時 (所要時間2時間30分)
ふりがな		月 日 午前9時 ・ 午後1時
氏名	男・女	第2希望受診日時 (所要時間2時間30分)
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	月 日 午前9時 ・ 午後1時

送付先：FAX番号 082-854-9466

- 受診場所 〒731-4213 安芸郡熊野町5640-1 テクノ自動車学校 電話 082
- 診断料金振込先
もみじ銀行 熊野支店 普通預金 0050123 (株)テクノ自動車学校 ※振込手数料はご負担下さ

【当日お持ち頂くもの】

- ① 当校から返送された本用紙 (受理者印が押印されたもの)
- ② 受診料金 (振込みではない方)
- ③ 運転免許証
- ④ 事故報告書 (特定診断Iを受診の方のみ)

受理者印	提出書類確認	適性診断担当者印	カウンセリング担当者印	送付者印	備考
	<input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 事故報告書				

●キャンセルについて

必ず事前にご連絡ください。無断キャンセルの場合次回の診断をお断りすることがあります