

適性診断 予約申込書

FAX送信先 0265-49-8414 ↑

株式会社アジマ自動車学校 ドライビングアカデミー 適性診断係 行

「適性診断」を下記の通り申し込みます。

※ □欄にレ点をご記入ください

(申込み日:平成 年 月 日)

予約月日	平成 年 月 日 () 曜日					
予約時間	<input type="checkbox"/> 8:30~10:00		<input type="checkbox"/> : ~ :		<input type="checkbox"/> 10:30~12:00	
	<input type="checkbox"/> 13:30~15:00		<input type="checkbox"/> : ~ :		<input type="checkbox"/> 15:30~17:00	
診断区分	<input type="checkbox"/> 初任診断	<input type="checkbox"/> 適齢診断	<input type="checkbox"/> 特定診断 (I)	<input type="checkbox"/> 一般診断	<input type="checkbox"/> カウンセリング付一般診断	<input type="checkbox"/> 安全教育診断 (事故違反再発防止研修)
料金(税込み)	4,700円	4,700円	9,100円	2,300円	4,700円	9,100円
(フリガナ)				性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
受診者氏名				職種	<input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和		年 月 日生 (才)		<input type="checkbox"/> 平成	
免許の種類	<input type="checkbox"/> 第二種・中型・大型のいずれか			<input type="checkbox"/> 普通及び準中型又は中型8t限定		
運転年数	<input type="checkbox"/> 5年未満		<input type="checkbox"/> 5~9年	<input type="checkbox"/> 10~19年	<input type="checkbox"/> 20~29年	<input type="checkbox"/> 30年以上
申込者	業態	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> その他				
	会社名 (営業所)				TEL	- -
					FAX	- -
					担当者	
	所在地	(〒 -)				
	所属協会等	<input type="checkbox"/> 長野県トラック協会会員		<input type="checkbox"/> 長野県バス協会会員 <input type="checkbox"/> 長野県タクシー共済組合員		
料金清算	<input type="checkbox"/> トラック協会の助成金 <input type="checkbox"/> 現金		<input type="checkbox"/> バス協会の助成金 <input type="checkbox"/> タクシー共済の助成金			
特記事項						

《折り返し「予約確認書」を返信いたします。「予約確認書」が届かない場合には ご連絡ください。》

TEL.0265-33-2550 (適性診断係)