

適性診断申込書

三重県南部自動車学校 校長 殿

診断区分			受診希望日時			
初任診断		一般診断	平成	年	月	日
適齢診断		一般診断・C付				
特別診断 I						
			9時～ ・ 13時～			

申込者	会社名					
	(営業所)					
	住所	〒				
	TEL FAX	—		—		
受診者		(フリガナ)				
	氏名				性別	男 ・ 女
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢 才

(該当箇所にレ印)

取得している免許の種類														免許取得歴					
第2種免許					第1種免許														
大型	中型	普通	大特	けん引	大型	中型	準中型	普通	大特	けん引	自二輪	小特	原付	5年未満	5～10年	11～20年	21～30年	30年以上	

現在従事している 主な事業の種類					現在従事して いる職種				
バス	ハイタク	タクシー 個人	トラック	(ダンプ) 自家用	(その他) 自家用	運行管理者	事業の運用 自動車	その他	

FAX番号

0596-23-2497