

適性診断申込書

三重県南部自動車学校 校長 殿

| (該当箇所にはレ印) | | | (該当箇所には記入、○印) | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|---------------|---|------|---|
| 診断区分 | | | 予約した日時 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 初任診断 | <input type="checkbox"/> | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| <input type="checkbox"/> | 適齢診断 | <input type="checkbox"/> | 9時～ | ・ | 13時～ | |
| <input type="checkbox"/> | 特定診断 I | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| (該当箇所にはレ印) | | | | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 協会加入の有無 | <input type="checkbox"/> | トラック協会 | <input type="checkbox"/> | バス協会 | <input type="checkbox"/> | 加入なし |

| | | | | | | |
|-----|--------------|-------|---|---|----|-------|
| 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 |

| (該当箇所にはレ印、複数選択可能) | |
|--------------------------|------------------------------|
| 取得している免許の種類 | |
| <input type="checkbox"/> | 第二種(大きさ問わず)・第一種大型・第一種中型のいずれか |
| <input type="checkbox"/> | 第一種準中型・普通免許 |
| <input type="checkbox"/> | 原付 |
| <input type="checkbox"/> | 免許なし |

| (該当箇所にはレ印) | |
|--------------------------|----------|
| (初免許からの)免許年数 | |
| <input type="checkbox"/> | 0～5年未満 |
| <input type="checkbox"/> | 5～10年未満 |
| <input type="checkbox"/> | 10～20年未満 |
| <input type="checkbox"/> | 20～30年未満 |
| <input type="checkbox"/> | 30年以上 |

| (該当箇所にはレ印) | |
|--------------------------|----------|
| 事業種 | |
| <input type="checkbox"/> | バス |
| <input type="checkbox"/> | ハイタク |
| <input type="checkbox"/> | 個人タクシー |
| <input type="checkbox"/> | トラック |
| <input type="checkbox"/> | 自家用(その他) |
| <input type="checkbox"/> | 自家用(ダンプ) |

| (該当箇所にはレ印) | |
|--------------------------|------------|
| 職種 | |
| <input type="checkbox"/> | 運転者 |
| <input type="checkbox"/> | 管理者(運行管理者) |
| <input type="checkbox"/> | その他 |

FAX番号

0596-23-2497