

**F** 熊谷会場(行田教習所) 048-554-5746  
**A** 大宮会場(日進教習所) 048-621-2001  
**X** 三郷会場(三郷教習所) 048-953-2477

# 適性診断受診申込書

申込日 令和 年 月 日

申込者情報	フリガナ				
	社名				
	営業所名				
	所在地	〒 -			
	TEL	( )	FAX	( )	
	業態区分	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイ・タク <input type="checkbox"/> その他( )			
	申込者	<input type="checkbox"/> 本人申込 <input type="checkbox"/> 代理申込:担当者氏名( )			
加盟協会	<input type="checkbox"/> 埼玉県トラック協会 <input type="checkbox"/> 他県トラック協会 <input type="checkbox"/> 非会員				
受診種別等情報	診断の種別	<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(C付き) <input type="checkbox"/> 一般診断(C無し)			
	希望日時	年 月 日(曜日) 時から (時間については事前に電話でご確認のうえご記入ください。)			
	受診場所	<input type="checkbox"/> 熊谷会場(行田市持田2313番地5 行田自動車教習所内) <input type="checkbox"/> 大宮会場(さいたま市西区西遊馬2474番地 日進自動車教習所内) <input type="checkbox"/> 三郷会場(三郷市花和田385番地 三郷自動車教習所内)			
受診者情報	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢	
	氏名		年 月 日生	歳	
	住所	〒 -			
	連絡先	携帯番号			
支払方法	<input type="checkbox"/> 助成金を利用 <input type="checkbox"/> 全額現金支払 ※埼玉県トラック協会の助成金をご利用されるお客様で、C無し一般診断以外の受診の場合は、助成金との差額分は、当日の現金払いとなります。 ※非会員の方、「特定診断Ⅰ」受診の方は、全額現金払いとなります。(助成金の対象にはなりません。)		料 金	初任診断	4,800円(税込)
				適齢診断	4,800円(税込)
			特定診断Ⅰ	9,300円(税込)	
			一般診断(C付き)	4,800円(税込)	
			一般診断(C無し)	2,400円(税込)	

- \* 太枠内に記入漏れのないようにご記入ください。
  - \* 申込書は、受診希望会場宛にFAXしてください。
  - \* 本受診申込書の送付を受けて予約が確定したら、「予約確認書」を申込者様にFAX等で送付します。
  - \* 受診申込書送付後、3日以上予約確認書の返信がない場合は、お手数ですが、それぞれ適性診断会場にお問い合わせください。
- 熊谷会場(行田教習所) 048-553-1000  
 大宮会場(日進教習所) 048-623-7000  
 三郷会場(三郷教習所) 048-953-4111

受付年月日	年 月 日
整理番号	
受付担当者	Ⓜ
予約確認書の送付	年 月 日
	1 FAX
	2 ( )
担当者	Ⓜ