



適性診断申込書

広島市安佐南区伴西1-1-1 TEL 082-848-2222

【仮予約】 事前に、お電話にて、受診日の「空き状況」をご確認いただき、「日程」の仮予約をお願いします。
 【本申込】 この申込書の所定欄にご記入頂き、FAXにて「本申込」お願い致します。
 【受付表】 FAXの受信しましたら、当社より「受付確認票」をFAXにてお送りいたします。(翌々日になる場合がございます)
 「受付確認票」は当日ご持参下さい。もし連絡なき場合は、お手数をおかけしますが、ご一報お願い致します。

| | |
|-------|----------|
| お申込み日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

| | | | |
|-------|---|---------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 会社名 | | 支店・営業所名 | |
| 業種 | ①トラック 広島県トラック協会【会員・非会員】 ②バス 広島県バス協会【会員・非会員】 ③ハイタク ④一般（業種 ） | | |
| 会社ご住所 | 〒 - (TEL) (FAX) | | |
| ご担当者様 | 部署名 | お名前 | |

| フリガナ 受診者お名前 (性別) | 生年月日 | 希望受診日 | 診断種類 (受診される診断に○印) ※金曜日は、一般診断のみ | 助成金 利用 |
|---------------------|-------------|-----------------------------|---|-----------|
| (男・女) | 昭和・平成 年 月 日 | 令和 年 月 日 () 開始時間 13:40~ | 【火曜日】 ①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断I (事故惹起者) | あり・なし |
| | | | 【金曜日】 ①一般診断のみ | |
| (男・女) | 昭和・平成 年 月 日 | 令和 年 月 日 () 開始時間 13:40~ | 【火曜日】 ①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断I (事故惹起者) | あり・なし |
| | | | 【金曜日】 ①一般診断のみ | |
| (男・女) | 昭和・平成 年 月 日 | 令和 年 月 日 () 開始時間 13:40~ | 【火曜日】 ①初任診断 ②適齢診断 ③一般診断 ④特定診断I (事故惹起者) | あり・なし |
| | | | 【金曜日】 ①一般診断のみ | |

※【診断料】 初任診断 4,800円 ・ 適齢診断 4,800円 ・ 特定診断I 9,300円 ・ 一般診断 2,400円

※トラック協会会員の方 (助成金 一般診断2,000円・初任診断4,000円・適齢診断4,000円につき、差額は自己負担下さい。) ※バス協会会員の方 (助成金全額負担 一般診断・適齢診断)