

FAX番号：084-933-2762

年 月 日

適性診断 受診申込書

診断の種類	<input type="checkbox"/> 一般診断 <input type="checkbox"/> 初任診断 <input type="checkbox"/> 適齢診断 <input type="checkbox"/> 特定診断I			
受診希望日	月	日	<input type="checkbox"/> 9:30~ <input type="checkbox"/> 13:10~ <input type="checkbox"/> 15:10~	

事業者名				
営業所名				
営業所所在地	〒 -			
営業所連絡先	(TEL)		(FAX)	
(ふりがな)	せい		めい	
受診者氏名	姓		名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	年齢	歳	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
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)			
職種	<input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他			
所持免許	<input type="checkbox"/> 第二種大型 <input type="checkbox"/> 第二種普通 <input type="checkbox"/> 第一種大型 <input type="checkbox"/> 第一種中型 <input type="checkbox"/> 第一種中型(8t限定) <input type="checkbox"/> 第一種普通			
免許年数 (取得後の年数)	<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			
広島県トラック協会加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支 部		
広島県バス協会加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

※定員(5名)になり次第締め切ります。申込みは早目をお願いします。

	<small>広島県公安委員会指定</small> 備南自動車学校	<small>広島県労働局建設部登録講習機関</small> 備南クレーン学校	<small>有料講習紹介事業 許可番号 34-1-300241</small> 備南プロドライバー 紹介センター
	<small>T729-0115 広島県福山市南今津町153番地 TEL.084-933-2752 FAX.084-933-2762 http://www.binan-ds.co.jp E-mail binan@binan-ds.co.jp http://www.careerup-menkyo.com 備南自動車学校 校章</small>		