

適性診断申込書

令和 年 月 日申込

鹿島興産(株)南鳥栖自動車学院 [受付番号]

適性診断実施(予約日) 令和 年 月 日(時開始)

受診料は 円税込みです。この用紙を必ず持参して下さい。

定員があり先着受付順となります。必ずしも第1希望日にとは限りませんのでご了承下さいますようお願い申し上げます。ご希望の日時を第3希望日まで記入して下さい。

尚、当学院で受診予約日時を記入し、ファックスでこの用紙を送信いたします。

また予約の状況次第では受診日が変更になる場合もございますので、何卒ご了承お願い申し上げます。

(1) 適性診断の種類 (○で囲んで下さい。また記載事項はもれなく記入して下さい。)

一般診断 ・ 初任診断(新規採用等) ・ 適齢診断(65歳以上) ・ 特定診断 I

※受診日(必ず記入して下さい。時間厳守でお願いします。)

第1希望日 令和 年 月 日(時開始)

第2希望日 令和 年 月 日(時開始)

第3希望日 令和 年 月 日(時開始)

(2) 佐賀県トラック協会 加入 ・ 未加入

事業者(会社)名

営業所

事業所(会社)住所 〒

事業所(会社) TEL - - FAX - -

氏名(フリガナ)

氏名(漢字)

性別・生年月日 男 ・ 女 昭和 ・ 平成 年 月 日

※診断料金として現金にてお支払いをお願いします。(領収書の発行も致します)

この「適性診断申込書」の写し(コピー)、運転免許証、筆記具、眼鏡等の条件が付く方は眼鏡等を必ず持ってきて下さい。また時間厳守で遅刻等の場合、診断を受診することができなくなる場合もございます。