

## 適性診断申込書(兼予約確認書)

鹿島興産(株)南鳥栖自動車学院

FAX 0942-82-7852

学院記入欄

予約日 令和 年 月 日 ( : 開始)

受付 ( : ~ : )

受診料 円(税込) 現金でお支払いください。

予約はFAXの先着順です。第一希望日になるとは限りませんのでご了承ください。

予約日時および受診料は当学院で記入し、この用紙をR e F A Xいたします。

以下、もれなくご記入ください。

(1) 適性診断の種類(○で囲んでください)

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

【目安時間・料金 一般 80分¥2,400 / 初任 100分¥4,800 / 適齢 100分¥4,800 / 特定I 120分¥9,300】

第一希望日 令和 年 月 日 ( : 開始)

第二希望日 令和 年 月 日 ( : 開始)

(2) 佐賀県トラック協会の加入について(おひとり様につき種類問わず年度内一回のみのご利用です)

加入 ・ 未加入

(3) 事業所名(領収書宛名)

営業所名

事業所住所

事業所連絡先 TEL : - - FAX : - -

(4) フリガナ

受診者氏名(漢字)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 才)

受診日に65歳をこえる方は適齢診断となります。

※本用紙、運転免許証、眼鏡等(必要な方のみ)をお持ちください。

※受付時間に遅れる場合はご連絡ください。

TEL 0942-82-7855