

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)

事業所名

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