山城自動車教習所　宛　FAX：0774-82-5268

# 適　性　診　断　申　込　書

| | |
|---|---|
| 受診年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時 |
| 受診者氏名 | フリガナ<br>氏　名<br><br>西暦　　年　　月　　日生（　　歳）（男・女） |
| 受診者の業態・職種 | ○　業態<br>①バス　②ハイヤー・タクシー　③個人タクシー<br>④トラック　⑤その他（　　）<br>○　職種　①ドライバー　②管理者　③その他（　　）<br>○　①　新人　　②　ベテラン |
| 取得免許 | □普通　□準中型　□中型　□大型　□大型特殊　□けん引<br>□普通二輪　□　大型二輪　□小型特殊　□原動機付自転車<br>□普通第二種　□中型第二種　□大型第二種 |
| 適性診断の種類 | □　初任診断　　□　適齢診断　□　特定診断Ｉ<br>□　一般診断　　□　カウンセリング付き定期診断 |
| 適性診断の料金 | 京都府トラック協会（　加盟　・　非加盟　）<br>奈良県トラック協会（　加盟　・　非加盟　）<br>京都府バス協会（　加盟　・　非加盟　）<br>□　初任診断(4,800 円)　　□　適齢診断（4,800 円）<br>□　特定診断Ｉ（9,300 円）□　一般診断（2,400 円）<br>□　カウンセリング付き定期診断（4,800 円） |
| 受診者の勤務先 | ○　社名・事業者名<br><br>○　住所　〒<br><br>電話番号：　　ＦＡＸ：<br>○　ご担当者名 |