

適性診断受診申込書兼受診予約確認書

太枠の中をご記入ください（該当する□欄に「レ」をご記入ください。

	申込日	令和	年	月	日
受診日	令和 年 月 日 ()				
	<input type="checkbox"/> 7:00 <input type="checkbox"/> 9:00 <input type="checkbox"/> 11:00 <input type="checkbox"/> 13:00 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00				
診断区分	<input type="checkbox"/> 特定診断Ⅰ <input type="checkbox"/> 初任診断 <input type="checkbox"/> 適齢診断 <input type="checkbox"/> 一般診断① <input type="checkbox"/> 一般診断②（カウンセリング付）				
受診会場	<input type="checkbox"/> 山形中央校 <input type="checkbox"/> さくらんぼ校 <input type="checkbox"/> 赤湯校				

※受診日は事前に予約していただいたものを記入してFAX願います。受理印を押捺して返信します。

申 込 者	ふりがな				
	事業者名				
	所属営業所名				
	所在地	〒 -			
	連絡先	電話	()		担当者名
		FAX	()		
事業形態	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイヤー・タクシー <input type="checkbox"/> その他 ()				

ふりがな			性別
受診者名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(歳)		
所持免許	<input type="checkbox"/> 大型二種	<input type="checkbox"/> 大型	運転経験年数 年
	<input type="checkbox"/> 中型二種	<input type="checkbox"/> 中型	
	<input type="checkbox"/> 普通二種	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型	
	<input type="checkbox"/> 大特二種	<input type="checkbox"/> 大特	
	<input type="checkbox"/> 牽引二種	<input type="checkbox"/> 牽引	
	<input type="checkbox"/> 大型二輪	<input type="checkbox"/> 普通二輪	
	<input type="checkbox"/> 小型特殊	<input type="checkbox"/> 原付	

※運転経験年数は、普通免許取得後の年数をご記入ください。

受診料	
<input type="checkbox"/> 特定診断Ⅰ	9,300円
<input type="checkbox"/> 初任診断	4,800円
<input type="checkbox"/> 適齢診断	4,800円
<input type="checkbox"/> 一般診断①	2,400円
<input type="checkbox"/> 一般診断②	4,800円

申込受理印

【持ち物】 ①本票（申込受理印が押印されたもの） ②受診料金
 ③筆記用具 ④運転免許証 ⑤眼鏡等（必要な方）

診断予定日
月 日 ()
開始時間
時 分
特定Ⅰ・初任・適齢 一般①・一般②

- 【受診会場】
- マツキドライビングスクール 山形中央校
〒990-2161 山形県山形市大字漆山字北志田3385-1
TEL:023-686-2650 FAX:023-686-2598
 - マツキドライビングスクール さくらんぼ校
〒995-0003 山形県村山市大字本飯田118
TEL:0237-58-2131 FAX:0237-58-2629
 - マツキドライビングスクール 赤湯校
〒992-0472 山形県南陽市宮内68
TEL:0238-47-2393 FAX:0238-47-5993

受理	受付
令和 年 月 日	令和 年 月 日
返送	受付
令和 年 月 日	令和 年 月 日