

# 令和6年度 適性診断 受診申込書・予約票

2024.01.17 改訂

受診希望日	令和 年 月 日 ( )	受付・診断開始時間	備考
	<input type="checkbox"/> 第1部	9:00~	※ 診断内容によって、終了時間は異なります。
	<input type="checkbox"/> 第2部	11:00~	
	<input type="checkbox"/> 第3部	14:00~	
	<input type="checkbox"/> 第4部	16:00~	
※ 予約枠は先着順の完全予約制です。 ※ 複数人での合同受診となりますので、予約受付時間に遅れないようお越しください。			
種類と料金	<input type="checkbox"/> 初任診断：5,200円 【1,400円】 <input type="checkbox"/> 適齢診断：5,200円 【1,400円】 <input type="checkbox"/> 特定診断I：11,000円 <input type="checkbox"/> 一般診断：2,500円 【1,100円】 <input type="checkbox"/> 一般診断カウンセリング付き：5,200円 【3,800円】		

※ 事前にお電話にて仮予約をお願い致します。

まずお電話にて仮予約  
をお願い致します。

申込者	ふりがな		
	会社名		
	営業所名		
	ご担当者名	所属部署	
	住所	〒 -	
	連絡先	TEL: 緊急連絡先 (責任者又は受診者: )	FAX: E-Mail:
	事業の種類	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> 個タク <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> 自家用(その他) <input type="checkbox"/> 自家用(ダンプ) <input type="checkbox"/> その他	
協会会員の有無	千葉県トラック協会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

受診者	ふりがな		
	受診者名	男・女	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
	職種	<input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	所持免許 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 第二種・第一種中型・第一種大型のいずれか <input type="checkbox"/> 第一種普通 (8t 限定中型・5t 限定準中型含む) <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 免許なし	
	運転経験年数	年 (普通免許取得後の年数)	
	測定方法	<input type="checkbox"/> CG シミュレーション方式 <input type="checkbox"/> 問診方式 <input type="checkbox"/> どちらでも	

申込受理印

※受診についてのご案内

- 当日の持ち物
  - ① 受診申込書・予約票 (本紙)
  - ② 診断手数料・免許証・眼鏡・コンタクト等
- キャンセルの場合は必ず事前にご連絡をお願い致します。
- 遅刻・途中退出された場合は診断結果を発行することができません。
- カウンセラー等の都合により、予約日を変更して頂く場合がございます。



※ 駐車場無料完備!

  
**東洋自動車株式会社**  
**東洋自動車教習所**  
 千葉県旭市鎌数 5146  
 TEL: 0479-64-0100  
 FAX: 0479-64-0102  
 URL: <http://www.toyo-ds.co.jp>  
 MAIL: [tekiseiyoyaku@toyo-ds.co.jp](mailto:tekiseiyoyaku@toyo-ds.co.jp)