**東洋自動車教習所 ＦＡＸ送信先：0479-64-0102**

**令和７年度 適性診断 受診申込書・予約票**

2025.02.01 改訂

|  |  |
| --- | --- |
| 受診希望日 | 　　令和　　 　年　　　 月　　 　日　（　　　　） |
|  | 受付・診断開始時間 | **備　考** |
| * 第１部
 |  ９：00～ | **※　診断内容によって、終了時間は異なります。** |
| * 第２部
 | 1１：00～ |
| * 第３部
 | 1４：00～ |
| * 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 | □ 初任診断：５,２００円　　□ 適齢診断：５,２００円　　□ 特定診断Ⅰ：１１,０００円　　　　 　【１,４０0円】　　　　 　　【１,４０0円】　　　　　　　 □ 一般診断：2,５００円　　□ 一般診断カウンセリング付き：５,２00円**【　　】は、****千葉県トラック協会会員価格**　　　　　 【１,１０0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 | □バス □ハイタク □個タク □トラック □自家用（その他）□自家用（ダンプ） □その他 |
| 協会会員の有無 | 千葉県トラック協会 □会員　□非会員　□その他（　　　　　　　　　　　　） |

**※ 駐車場無料完備！**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受診者 | ふりがな |  |  | 申込受理印 |
| 受診者名 | 男 ・ 女  |
| 生年月日 | 昭和･平成　　 　年　　 　月　　 　日（　　 　歳） |  |
| 職種 | □運転者　□管理者　□その他（　　　　　　　） |
| 所持免許（複数選択可） | □第二種・第一種中型・第一種大型のいづれか□第一種普通（8ｔ限定中型・5ｔ限定準中型含む）□原　　付　□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 | □CGシミュレーション方式　□問診方式　□どちらでも |

**※受診についてのご案内**

　● 当日の持ち物

**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

　　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。**