

## 出張適性診断 申込書 (兼受診票)

ヤマトスタッフサプライ(株)

申込日：令和 年 月 日

受診種別	初任診断 ・ 適齢診断 ※どちらかに○		
受診日	令和 年 月 日	実施場所	分室
事業者名			
所在地	〒		
申込責任者	TEL	—	—
	FAX	—	—

※実施日、実施場所については予定表をご確認ください。

受診者情報 (ご記入いただく個人情報は、本診断業務 (目的) の範囲内で利用させていただきます)

ふりがな 受診者氏名	生年月日	受診時間 ※どちらかに○	
		受付開始9:10~	受付開始13:10~
	S・H 年 月 日	9:30	13:30
	S・H 年 月 日	9:30	13:30
	S・H 年 月 日	9:30	13:30

※申込み (変更含む) は各実施日の ” 7 日前まで ” となりますのでご注意ください。  
締切日時点の申込み状況によって中止となる場合があります。

- 申込定員により、受診日や受診時間のご希望に添えない場合があります。
- 申込みを受理する場合は、【協会受付印】を押印のうえ本申込書を折り返しFAXいたします。
- 通常受診料4,800円のうち、2,400円をトラック協会で助成しますので、差額の2,400円を当日お持ちください。
- 本申込書 (協会受付印のあるもの) を当日持参されなかった場合は、受診できませんのでご注意ください。
- キャンセルは、実施日の1週間前までにお願いします。それ以降のキャンセルは、他の会員様のご迷惑になりますのでご遠慮願います。
- 当日の無断キャンセル等については、次回以降の受講をお断りさせていただく場合がありますのでご注意ください。
- 駐車場に『来客車用』表示がある場合は、その場所に駐車しないようご協力お願い申し上げます。

協会受付印

受付印がない  
受診票は無効です。

【申込み/問い合わせ先】 (一社) 静岡県トラック協会 業務課

TEL : 054-283-1910 FAX : 054-283-1917

(当日必要なもの) 受診料: 2,400円/1名、本申込書 (協会受付印のあるもの)、筆記用具  
※当日は受診時間の10分前までに集合してください。受診時間に間に合わない場合は参加できません  
のでご注意ください。なお、受付開始は午前は9時10分から、午後は1時10分からです。