（FAX 048-584-0090）適性診断申込書《一般診断》専用

年　　月　　日

埼玉県トラック総合教育センター（実施会場・深谷市）御中

＊一般診断は**午後13:00開始**となりますので、10分前までに受付を済ませてください。
＊欠席・受講者の変更の場合は事前にご連絡ください。

会員区分	会員（　　支部）・非会員 ←会員か非会員か○で囲んでください。
受診日	年　　月　　日（　　曜日）
ふりがな	
会社名 営業所名	
電話・FAX・Eメール	TEL FAX Eメール 必須 正しく記入をお願いいたします。
所在地	〒
連絡責任者	携帯電話番号　　－　　－
支払方法	**振込**（　月　日 振込予定）・**現金書留**（　月　日 送金予定）＊いずれかに○

	（ふりがな）受講者氏名 ※1.漢字は免許証と同じ表記で記入してください。※2.表記できるのは12文字までとなります。	生年月日	年齢(才)	性別
1	（　　）	S・H　年　月　日		男・女
2	（　　）	S・H　年　月　日		男・女
3	（　　）	S・H　年　月　日		男・女
4	（　　）	S・H　年　月　日		男・女

診断料（税込）	種別	診断料金	会員（診断依頼書（オレンジ用紙）使用）	会員（診断依頼書（オレンジ用紙）なし）	非会員(一般)
	一般診断	2,400円	無　料 □	2,400円 □	2,400円 □

＊該当する項目☑にチェックを入れてください。

＊受講料金のお支払い方法は、お振込または現金書留でお願いいたします。
＊料金お支払いは、当所より送付（メール・FAX）いたします適格請求書の受領後にお願いいたします。
＊お振込・現金書留は受講日の1週間前までにお願いいたします。振込手数料は貴社負担でお願い申し上げます。
＊領収書につきましては、振込明細書により替えさせて頂きます（別途必要な場合にはご相談下さい）。
＊当日（前営業日の17時以降含む）のキャンセルにつきましては返金いたしません。ご了承ください。
＊返金は振込手数料を引いて振込みいたします（振込以外の返金についてはご相談下さい）。

お振込先　武蔵野銀行　川本支店　普通預金口座　81358　埼玉県トラック協会

注
1. 本書（この申込書）は**診断当日必ずご持参ください。**
2. 会員様につきましては、診断依頼書（オレンジ色の紙）と本書（この申込書）をご持参ください。
   診断依頼書（オレンジ色の紙）をお持ちでない方は、協会総務課（代表048-645-2771）にお申し出ください。
3. **欠席・受診者の変更の場合は、必ず事前に埼玉県トラック総合教育センターへご連絡ください。**
4. 眼鏡使用の方は眼鏡をご用意ください。

お申込先
一般社団法人 埼玉県トラック協会
埼玉県トラック総合教育センター
〒369-1244 埼玉県深谷市黒田2091-1
URL http://saitokyo.jp
E-mail saitokyo@mail.c-5.ne.jp
Tel.048-584-0055　Fax.048-584-0090