

## 会 長 殿

**FAX 043 - 301 - 3526**

TEL 043 - 301 - 3525

会社名(必須)

営業所名

郵便番号(必須)

住所(必須)

TEL(必須)

FAX(必須)

担当者名

(一社)千葉県トラック協会に

加入

・ 未加入

支 部 名

支部

受診希望月日	月 日 ( 曜日)	月 日 ( 曜日)	月 日 ( 曜日)
開始時間①②③ の別	① ② ③	① ② ③	① ② ③
(フリガナ) 受診者氏名			
診断種別	一般・初任・適齢	一般・初任・適齢	一般・初任・適齢
生年月日(才)	昭・平 年 月 日 (満 才)	昭・平 年 月 日 (満 才)	昭・平 年 月 日 (満 才)
性 別	男性・女性	男性・女性	男性・女性
業 態 別	トラック・自家用 バス・ハイタク	トラック・自家用 バス・ハイタク	トラック・自家用 バス・ハイタク
免許の種類	第二種・大型・中型 中型(8t限定)・普通	第二種・大型・中型 中型(8t限定)・普通	第二種・大型・中型 中型(8t限定)・普通
普通免許取得後 の経験年数	5年未満、5～10年、 10～20年、20～30年、30年以上	5年未満、5～10年、 10～20年、20～30年、30年以上	5年未満、5～10年、 10～20年、20～30年、30年以上

開始時間 ①9時30分 ②13時00分 ③15時00分いずれかに○を付けてください。

診断種別等 診断種別、性別、業態別、免許の種類及び普通免許取得後の年数については、該当するものに○をつけてください。

○診断料金

一般診断	2,400円
初任診断	4,800円
適齢診断	4,800円

※ (一社)千葉県トラック協会会員の事業者については、協会より助成があります。