

--	--

年 月 日

埼玉県トラック総合教育センター 御中

- * 午前の診断は午前8:30開始となりますので、10分前までに受付を済ませて下さい。
 * 午後の診断は午後13:00開始となりますので、10分前までに受付を済ませて下さい。
 * 欠席・受講者の変更の場合は事前にご連絡下さい。

会員区分	会員 (支部) ・ 非会員 ← 会員か非会員か○で囲んで下さい
診断の種類	一般診断 (午後) ・ 初任診断 (午前・午後) ・ 適齢診断 (午前) ← 診断項目を○で囲んで下さい
受診日	年 月 日 (曜日) (午前 ・ 午後)
ふりがな	
会社名 営業所名	
電話・FAX	TEL. - - FAX. - -
所在地	〒
ふりがな	
受診者名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 年齢 才 性別 男 ・ 女
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○

* 診断料金の支払い方法は、お振込または現金書留です。* 10月以降、消費税率改正により診断料金は変更になります。
 * お振込・現金書留は申込書を送信後、速やかにお願いたします。振込手数料は貴社負担をお願い申し上げます。
 領収書は振込明細書をもって代えさせていただきますので、別途必要な方はお申しつけ下さい。
 * 当日(前営業日の17時以降)のキャンセルにつきましては返金いたしませんので、ご了承ください。
 返金の場合、振込手数料は引かせていただきます。

お振込先	武蔵野銀行 川本支店 一般社団法人 埼玉県トラック協会 普通預金口座 81358 <div style="text-align: right; font-size: small;"> とりい のぶお 会長 鳥居伸雄 </div>
------	--

- 注** 1. 本書(この申込書)はお一人様、一枚とします。診断当日必ずご持参下さい。
 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)をご持参下さい。
 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)にお申し出下さい。
 3. 欠席・受講者の変更の場合は、必ず事前に埼玉県トラック総合教育センターへご連絡下さい。
 4. 眼鏡使用の方は眼鏡をご用意下さい。

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 Tel.048-584-0055 Fax.048-584-0090	〒369-1244 埼玉県深谷市黒田2091-1 URL http://saitokyo.jp E-mail saitokyo@mail.c-5.ne.jp
------	--	--