

道路工事のため  
トラックでのご来場は  
ご遠慮ください。

平成 年 月 日

## 埼玉県トラック総合教育センター 御中

診断の種別《 一般診断・初任診断・適齢診断 》(診断項目を○で囲んで下さい。)

\* **初任・適齢診断**は午前8:30開始～12:00迄となりますので、**午前8:20までに受付**を済ませて下さい。

\* **一般診断**は午後13:00より診断開始となりますので、**午後12:45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。**

埼玉県トラック協会	支部	非会員(一般)
-----------	----	---------

受診希望日 平成 年 月 日 ( 曜日)

会社名・営業所名

TEL

FAX

所在地 〒

[ご連絡先の住所]  
をご記入下さい。

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

**注1** この申込書はお一人様、一枚とします。

**注2** 診断の際は、**お忘れなく本書を持参して下さい。**

**注3** 筆記用具(ボールペン・鉛筆)、眼鏡使用の方は眼鏡をご用意下さい。

診断料 (税込)	種別	診断料金	会員	非会員(一般)
	一般診断	2,300円	無料	2,300円
	初任診断	4,700円	2,400円	4,700円
	適齢診断	4,700円	2,400円	4,700円

診断料金に  
ついて

診断料金は **お申込み後、速やかに** お振込下さい。

\*振込手数料は貴社負担で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。

**注4** 返金の場合、振込手数料は引かせていただきます。  
尚、当日キャンセルの場合、受講料金はご返金致しません。ご了承下さい。

送金方法	〈 振込 ・ 現金書留 〉 *いずれかに○	お振込先	武蔵野銀行 川本支店 普通預金口座 81358 一般社団法人 埼玉県トラック協会 とりのぶお 会長 鳥居伸雄
送金日	月 日 送金予定		

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 <a href="http://saitokyo.jp">http://saitokyo.jp</a> E-mail <a href="mailto:saitokyo@mail.c-5.ne.jp">saitokyo@mail.c-5.ne.jp</a>
------	--	--