

--	--

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	Eメール	
	FAX		
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
5	( )	S・H 年 月 日		男・女

診断料 (税込)	種 別	診断料金	会員(受付時に診断依頼書(オレンジ色の紙)あり)	会員(受付時に診断依頼書(オレンジ色の紙)なし)	非会員(一般)
	一般診断	2,400円	無 料	2,400円	2,400円

\*受講料金の支払い方法は、お振込または現金書留です。  
 \*お振込・現金書留は受講日の1週間前までにお願いたします。振込手数料は貴社負担をお願い申し上げます。領収書は当日発行いたします。  
 \*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 普通預金口座 81358 埼玉県トラック協会

- 注**
- 本書(この申込書)は**診断当日必ずご持参ください。**
  - 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。
  - 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ください。**
  - 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  
 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](mailto:saitokyo@mail.c-5.ne.jp)