

# 運転適性診断 受講申込書 兼 予約確定書

新潟道徳運輸株式会社 運転適性診断担当者 あて

下記通り、受講の申込みをいたします。

FAX:025-544-9376

|      |                        |                      |                          |
|------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| フリガナ |                        | 生年月日                 |                          |
| 氏名   |                        | 年月日生                 |                          |
| 会社名  |                        | 電話番号<br>FAX番号        |                          |
| 所在地  | 〒                      |                      |                          |
| 免許種類 | 第二種<br>第一種普通(8t限定中型含む) | 第一種中型<br>大型特殊        | 第一種大型のいずれか<br>免許なし<br>原付 |
| 免許年数 | ① 0~5年未満<br>② 20~30年未満 | ① 5~10年未満<br>② 30年以上 | ① 10~20年未満               |

※記入は楷書ではつきりと正確かつ丁寧に記入してください。鉛筆や消せるボールペンは使用しないで下さい。

ご自分の免許種類・免許年数を○で囲って下さい。

|         |      |     |      |         |         |         |
|---------|------|-----|------|---------|---------|---------|
| 希望受講予定日 | 第1候補 | 年月日 | 希望時間 | ①10:00~ | ②13:30~ | ③15:30~ |
|         | 第2候補 | 年月日 |      | ①10:00~ | ②13:30~ | ③15:30~ |
|         | 第3候補 | 年月日 |      | ①10:00~ | ②13:30~ | ③15:30~ |

希望受講予定日が複数指定できる場合は記入してください。希望時間にレ印をつけて下さい。

| 受講希望の診断に<br>レ印をつけて下さい。 | 種類     | 対象者   | 受講時期                       | 診断料金(受講時間)      |
|------------------------|--------|---|----------------------------|-----------------|
|                        | 初任診断   | 運転者として新たに採用される方   | 運転者として選任及び乗務する前            | 4,800円(約2時間)    |
|                        | 適齢診断   | 65歳以上の運転者の方   | 65歳になってから1年以内に<br>その後3年ごとに | 4,800円(約2時間)    |
|                        | 特定診断 I | 軽傷事故を起こした方(過去3年内に<br>事故有り)又は死亡・重傷事故を起こし<br>た方(1年内に事故なし) | 再度運転者として乗務する前              | 9,300円(約2時間30分) |
|                        | 一般診断   | すべての運転者の方   | 概ね3年ごと                     | 2,400円(約1時間30分) |

申込みFAX後、受講確定したいFAX返信いたしますので受講日に本書をお持ち下さい。

| 当社記入欄 | 受講確定日 | 受講時間 | 備考 | 当社<br>確認印 |
|-------|-------|------|----|-----------|
|       | 年月日   |      |    |           |

お問い合わせ先 : 新潟道徳運輸株式会社  
〒942-0154 新潟県上越市頸城区榎井字砂原349番地  
TEL:025-543-1351/FAX:025-544-9376  
担当 : 小田島、八木