

# 受診申込書

(申込者)

|       |  |
|-------|--|
| 事業所名  |  |
| ご担当者名 |  |
| TEL   |  |
| FAX   |  |

## くるめ研修センター

〒830-0003  
久留米市東櫛原町289番地1  
TEL. 0942-46-2151  
FAX. 0942-46-2161

| 種類               | 受診日 | 受診時間                      | 氏名(☆カタカナで記入) | 性別  | 年齢 |
|------------------|-----|---------------------------|--------------|-----|----|
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |
| 一般・初任<br>適齢・特定 I | 月 日 | 9:00 10:30<br>14:00 15:30 |              | 男・女 | 才  |

### <注意事項>

- ①適性診断実施場所 くるめ研修センター (久留米市東櫛原町289-1)
- ②初任・適齢診断は、事前にナスバネットを受診後、カウンセリング指定日に助言・指導を行います。
- ③運転適性診断は全て事前予約制です。予約は先着順となりますので、早めにお申し込みください。  
定員に達したときは、予約をお受けできませんのでご了承ください。
- ④当センターの駐車場はトラックでのご利用はできませんのでご了承ください。

<http://www.heart-jbc.co.jp>