

# 適性診断申込用紙

平成 年 月 日

株式会社ムジコ・クリエイト  
適性診断担当者 殿

会社名

営業所名

営業所の住所 〒

申込責任者

連絡先 (TEL)

(FAX)

業種  
(○をつけて下さい)

貨物・ハイタク・バス・一般企業

## 受診者氏名

フリガナ お名前	生年月日	診断の種類 (○をつけて下さい)	希望日
	S 年 月 日 H	初任・適齢・特定 I 一般・個別	月 日 午前 午後
	S 年 月 日 H	初任・適齢・特定 I 一般・個別	月 日 午前 午後
	S 年 月 日 H	初任・適齢・特定 I 一般・個別	月 日 午前 午後
	S 年 月 日 H	初任・適齢・特定 I 一般・個別	月 日 午前 午後
	S 年 月 日 H	初任・適齢・特定 I 一般・個別	月 日 午前 午後

## お申し込みのご案内

- ・ご予約は先着順となります。ご希望日時に受診できない場合もございます。予めご確認下さい。
- ・実施時間は定休日を除き、午前10:00～ 午後2:00～となります。
- ・その他、ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせ下さい。

弘前エリア	青森エリア	八戸エリア
弘前モータースクール	青森モータースクール	八戸モータースクール
〒038-8053 弘前市和泉1-3-1	〒030-0121 青森市妙見1-2-2	〒039-1165 八戸市石堂4-7-32
TEL 0172-28-2525	TEL 017-738-2246	TEL 0178-28-2145
FAX 0172-28-0109	FAX 017-738-0732	FAX 0178-28-4461