

適性診断受診申込書

職員記入欄	受付番号	No,	受診日	年	月	日	(☐ 午前・ ☐ 午後)
	支払方法	☐ 現金					
	診断票	☐ 持ち帰る ☐ 持ち帰らない					
	備考欄						

黒井交通教育センターKURO-TEC 山形東根支部