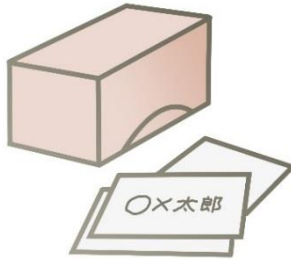


適性診断インターネット予約 利用者ID取得申込書

○名刺貼り付け欄に担当される方の名刺を付けて、FAX で当支所宛お申し込み下さい。



ここに担当者様の名刺を貼り付けて

下記へFAXして下さい。



※下記の必要事項欄の記載が名刺にない場合は不足欄のみ下記へ記入をお願いいたします

事業者名		
営業所名		
業 態	<input type="checkbox"/> バス ・ <input type="checkbox"/> ハイタク ・ <input type="checkbox"/> トラック ・ <input type="checkbox"/> 自家用（その他） ・ <input type="checkbox"/> 介護タクシー	
住 所	〒 -	
電話番号	-	-
FAX 番号	-	-
担当者名	(姓)	(名)
他営業所 予約権	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	他の営業所が登録されている場合、他の営業所の 予約も取ることができるようになります
メール アドレス	@	

登録作業完了後ご指定のメールアドレス宛に、適性診断予約システムのID・(仮)パスワード及び予約システムのURLをお送りいたします。

○ネット予約なら**60日前**から**24時間**いつでも予約可能

※電話の場合は30日前からです。

○診断の枠の空き状況の確認・予約した内容の確認、キャンセルが可能。

○ドライバーとのスケジュール調整も簡単。



▼△▼△▼申込書送信先△▼△▼△

FAX 077-585-8291