

# 適性診断結果票再交付手順書

まずは、お電話にて受診結果の照合（氏名・生年月日）  
**(0561) 36-1010**

## ★中部トラック総合研修センター窓口にて申請の場合★

申請者本人による申請
①申請書
②本人確認書類（イ・ロ・ハのいずれか1つ）  イ.運転免許証（現住所が確認できるもの） ロ.健康保険所（現住所が確認できるもの） ハ.外国人登録証明書等公的機関が発行した写真付きの証明書 （現住所が確認できるもの）
③現金 再発行手数料 4 4 0 円（税込）

受任者（委任を受けた方）による申請
上記①、②、③ ※②については写し
④委任状
⑤受任者に係る確認書類（イ・ロ・ハのいずれか1つ）  イ.運転免許証（現住所が確認できるもの） ロ.健康保険所（現住所が確認できるもの） ハ.外国人登録証明書等公的機関が発行した写真付きの証明書 （現住所が確認できるもの）

以上をお持ちの上、中部トラック総合研修センター窓口まで  
お越しくください。（〒470-0207 みよし市福谷町西ノ洞21-127）

※日にちによってはご対応できない場合もございますので、  
お電話にて日程調整をお願いいたします。（0561）36-1010

## ★郵送にて申請の場合★

必要書類と現金 9 6 0 円（再発行手数料 4 4 0 円+送料 5 2 0 円）を**現金書留**  
にて送付願います。

送付先：〒470-0207 みよし市福谷町西ノ洞21-127

中部トラック研修センター 研修部 宛

※現金書留受領後、適性診断結果票再交付申請書に記載の現住所に送付します。

# 適性診断結果票再交付申請書

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

一般社団法人愛知県トラック協会  
会長 寺岡 洋一 殿

(ふりがな)	あいち たろう
申請者氏名	愛知 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
生年月日	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> ・平 52年 8月 31日生
現住所	〒 ●●●-●●●● (本人確認のために現在お住まいの住所をお書きください) TEL ( 000 ) 000 - 0000

所属事業所	名称	(株)●●物流
	所在地	〒 ☆☆☆-☆☆☆☆ ○○県**市■●2丁目△△番地 (申請者が所属する営業所等の住所を記入してください) ( ) -

・適性診断の種類

初任診断     適齢診断  
※該当するものにチェックしてください

※協会確認欄（記入しないでください。）

受診日	令和 年 月 日
-----	----------

申請者が本人の場合			申請者が本人以外の場合
運転免許証	健康保険証	その他身分証明書	委任状及び申請者を確認できるもの

受理年月日	
発行者	

# 適性診断結果票再交付申請書

令和 年 月 日

一般社団法人愛知県トラック協会  
会長 寺岡 洋一 殿

(ふりがな)	
申請者氏名	印
生年月日	昭・平 年 月 日生
現住所	〒 - TEL ( ) -

所属事業所	名称	
	所在地	〒 - ( ) -

・適性診断の種類

初任診断  適齢診断  
※該当するものにチェックしてください

※協会確認欄（記入しないでください。）

受診日	令和 年 月 日
-----	----------

申請者が本人の場合			申請者が本人以外の場合
運転免許証	健康保険証	その他身分証明書	委任状及び申請者を確認できるもの

受理年月日	
発行者	

# 委任状

## 記入例 受任者(委任を受けた方)による申請

<代理人>

住所	〒 *** - **** 〇〇県××市▲▲5丁目☆☆番地 (株)●●物流 (代理人が所属する営業所等の住所を記入してください)
氏名 (自署)	物流 愛子 (代理人のお名前を記入の後、押印してください)
連絡先	任意の電話番号をお書きください (携帯電話・固定電話どちらでもお書きいただけます)

私は、上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

適性診断結果票 再交付申請書

1部

以上

令和 ○年 ○月 ○日

<委任者>

住所	〒 ☆☆☆-☆☆☆☆ 〇〇県**市■ ■ 2丁目△△番地 (株)●●物流 (委任者が所属する営業所等の住所を記入してください)
氏名	愛知 太郎 (委任者のお名前をご記入ください)
連絡先	任意の電話番号をお書きください (携帯電話・固定電話どちらでもお書きいただけます)

※本人確認書類が必要です。下記の中より1点をご持参ください。

- ・運転免許証 (写) ※郵送の場合は、写しを同封してください
- ・健康保険証 (写)
- ・その他身分証明書 (写)

# 委任状

<代理人>

住所	〒 _____
氏名 (自署)	_____ 印
連絡先	_____

私は、上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

適性診断結果票 再交付申請書

1部

以上

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<委任者>

住所	〒 _____
氏名	_____
連絡先	_____

※本人確認書類が必要です。下記の中より1点をご持参ください。

- ・運転免許証 (写)
- ・健康保険証 (写)
- ・その他身分証明書 (写)