

入 校 申 込 書

校 長	課 長	課 長	課 長	係 長	主 任

原簿番号	
------	--

希望車種	普通車(MT・セツパック・AT)、大型特殊、審査() 大型二輪(MT・AT)、普通二輪(MT・AT)、限定二輪(MT・AT)、審査()									
申込月日	月	日	入校日	月	日	指導員希望		希望時間		
ふりがな						男 女	昭和 年 月 日生 平成 (歳)			
氏 名	印									
資 格	医師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師 ・ 救急救命士									
現住所	〒 -					T E L		- -		
						携 帯		- -		
職 業	高校生・大学生・専門学校生・予備校生・会社員・公務員・自営業・主婦・無職・その他									
勤務先 学校名						T E L		- -		
紹介者	氏名				住所					
入校の 動 機	1 職員の紹介 2 在・卒業生の紹介 3 大学生協の紹介 4 説明会・取次店の紹介					5 チラシ・広告 6 ホームページ 7 通学に近い 8 その他 (デジタル資料)				
通学方法	☐ 送迎バスを利用する ☐ 送迎バスを利用しない									
所持免許	公安委員会 号				免許の有効期限		免 許 の 種 類			
							普準中大大大普小原大中普け 自自自 二二二ん 通中型型特二二二付種種種引			

教習料金 支払方法	現金 () カード () ローン ()	基 本 学 生			
適性検査	◎適性条件について確認させていただきます。 ☐ 手足および身体の機能に障害はなし。 ☐ 聴力は正常である。 ☐ 信号・標識の識別ができる。	視 力	両眼 0.7	右眼 0.3	左眼 0.3
		視 野	右	左	合計
		☐ 裸 眼 ☐ 矯 正 (メガネ・コンタクト)			検査者
一定の病気	法令で定める一定の病気(別紙説明)に該当がありますか？ (あ る ・ な い) 虚偽の申し出による入校があった場合は運転免許を取得できない事があります。				
本人確認 方 法	1 学生証 2 免許証 3 健康保険証 4 個人番号カード 5 その他 ()				