

# 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(セツパック・AT)、大型特殊、審査(中型・準中型・普通・セツパック・大特) 大型二輪(MT・AT)、普通二輪(MT・AT)、限定二輪(MT・AT)、二輪審査				
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
氏 名					
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 ( <span style="color: red;">デジタル資料</span> )		
通学方法	<input type="checkbox"/> 送迎バスを利用する		<input type="checkbox"/> 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 通 中 型 型 特 二 二 二 付 種 種 種 引 自 自 自 二 二 二 ン	

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。 <input type="checkbox"/> 手足および身体の機能に障害はなし。 <input type="checkbox"/> 聴力は正常である。 <input type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 裸 眼 <input type="checkbox"/> 矯 正 (メガネ・コンタクト)			
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 個人番号カード 4 パスポート 5 その他( )				