

入校申込書 (ご記入例)

※太枠内の記入をお願いします

教習生番号

試験登録番号 04

宇和島自動車学校

【 】

宇和島自動車学校長 殿 この度、貴校に入校いたしたく、必要書類を添えて申し込みます。

フリガナ	ウワジマ ウタロウ		<input checked="" type="radio"/> 男	生年月日	昭和 〇年〇月〇日 (〇〇)歳										
氏名	宇和島 宇太郎		<input checked="" type="radio"/> 女	平成 〇年〇月〇日 (〇〇)歳											
住所	〒798-0024 愛媛 都府道 宇和島 市 町 伊吹町968-1														
本人携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> なし		学校名	〇〇高等学校 〇〇大学・専門学校											
緊急連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 <input checked="" type="checkbox"/> (母)携帯 <input type="checkbox"/> その他		紹介者名	(宇和島自動車及び関連グループ会社職員の氏名、取次店名をご記入ください) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 取次店 <input checked="" type="checkbox"/> 社員 所属() 社員の場合には会社名や運転手等所属先を記入してください。											
取得したい車種 (〇印を記入)	大型二種	普通二種	大	中	型	普通	大	大型二輪	普通二輪	限定二輪	限定解除	ドライバー	希望指導員		
	M T	A T	型	M T	A T	準 中型	M T	A T	大 特	M T	A T	M T	A T	M T	A T
													現有免許		
													原付		
次の項目は、免許の申請や教習を進めるうえで重要な項目ですので正確にお答えください。															
1. 医師・看護師等の免許を持っている。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (資格名: 看護師免許)															
2. 過去3年以内に交通違反・事故歴がある。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ (内容:)															
3. 免許を失効したことがある。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ ()															
4. 免許の停止処分を受けたことがある。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ (停止: 年 月 日 期間:)															
5. 免許の取消処分を受けたことがある。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (処分年月日: 〇〇年〇〇月〇〇日欠格 〇年間)															
6. 無免許運転で検挙されたことがある。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ (処分年月日: 年 月 日 欠格 年間)															
7. 女性の方へ 現在、妊娠されていますか? <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ															
・ 5・6で【はい】と答えた方 受験相談を受けましたか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ															
・ 5で【はい】と答えた方 取消処分者講習を受講しましたか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (予約日: 月 日)															

※現在、他校で教習中の方は入校できません。 ※入学申込後、申込の取消し、退校、転校の場合、払い込んだ教習料金については入学金、受講済み分を差し引いて払戻し致します。

裏面もご記入ください。※裏面の記載がないと教習を開始できません。

※以下、教習所記入欄

適性予定日		時間帯		進路							
年 月 日		<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 不定時		<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 (場所:)							
視力	左 0. 右 0. 両 0. 裸眼・矯正	視野	左 右 計	深視力	① cm ② cm ③ cm 平均 cm	本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 保険確認証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 学生証	不備	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 学生証	交通手段	定回 タ なし <input type="checkbox"/> 回数券案内済
特記事項											
教習料金											
<input type="checkbox"/> 仮免入所 <input type="checkbox"/> Sカード【 】% <input type="checkbox"/> 給付金 <input type="checkbox"/> 同時教習 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> えるく【 】 <input type="checkbox"/> 現金											
<input type="checkbox"/> 払戻		<input type="checkbox"/> 大学生割引		<input type="checkbox"/> 職員紹介割引		教: <input type="checkbox"/> 不要		未収金:		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 検定料		<input type="checkbox"/> 取次店紹介割引		写: <input type="checkbox"/> 持参					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 高校生割引							