

入 校

氏名・本籍・住所については住民票
又は免許証通りご記入ください

※太枠内と裏面を記入してください。

入 校 希望車種	普通自動車 <input checked="" type="checkbox"/> AT車 <input type="checkbox"/> MT車 <input type="checkbox"/> MTバック <input type="checkbox"/> AT限定解除 (AT車→AT解除) (普・準5t・中8t)	<input type="checkbox"/> 準中型自動車 <input type="checkbox"/> 準5t限定解除 <input type="checkbox"/> 5t + AT限定解除	<input type="checkbox"/> 中型自動車 <input type="checkbox"/> 8t限定解除 <input type="checkbox"/> 8t + AT限定解除	<input type="checkbox"/> 大型自動車 <input type="checkbox"/> けん引	自動二輪 <input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> 大型二輪 <input type="checkbox"/> 解除 <input type="checkbox"/> 普通二輪 <input type="checkbox"/> 小型二輪	
フリガナ	チリュウ ハナコ				昭和 17年 11月 26日	携帯電話 090-0000-0000
氏 名	知立 花子				男 女	生年月日 昭和 17年 11月 26日 平成 (満 18 才)
住 所	〒472-0022※「番地」などを省略せずに住民票、免許証に記載されている住所をご記入ください 愛知県知立市山屋敷町見社11番地				自 宅 0566-82-3233	
本 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 住所と同じ場合 ✓で可 <input type="checkbox"/> 以 外				料金支払方法 現金・振込・ローン	
現住所 (連絡先住所)	※住民票、免許証の住所と異なる場合のみ記入してください				申込金	写真代
緊急連絡先 (親 族)	氏 名	知立太郎	続 柄	(父)	親権者 署名欄	知立太郎
所持免許	○で囲んでください				無	
交通違反などの調査 (□ 違反調査表記入 □ 不要)	無免許運転で検挙されたこと				有・無	
	免許の停止又は、取消処分を受けたこと				有・無	
	過去5年以内に違反で検挙されたこと				有・無	
応急救護処置資格	看護師などの資格がある方は、資格証を提出してください				有・無	
原付教習参考事項	A. 自転車に乗れる B. 自転車に乗れない				A・B	
紹介者	住 所	〒				当校 職員
	氏 名	(住所なきもの無効 / 申込後の記入無効)				
※紹介者欄について、当校を卒業されたご家族、友人等のご紹介がある方はご記入ください。 ※申込店の用紙の場合は、申込店が優先となります。						受 付 案 内

入 校 日	年 月 日	仮 番 号	期 生	教 習 生 番 号									
適性 審 査	左 右 両 裸 眼 視 力	矯 正 視 力	眼 鏡 コンタクト	左 視	左 眼	左 視	1 mm	運 動 能 力	適 否	色 彩 識 別	適 弱 視	聽 力	適 否
				右 視	右 眼	右 視	2 mm						
				左 野	左 眼	左 野	3 mm						
				右 野	右 眼	右 野	平均 mm						
住・免	質 問 票	写 真	料 金	確 認 書	予 定 表	入 校 考 査			入 力 者				
備 考 欄	入校説明 / () :					昼 ・ 夜	身 分 証 明 書			原簿作成者			
	初回乗車 / () :						<input type="checkbox"/> マイナカード <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> その他 ()						
□ スクール入案内													

【手続きに必要な物】 ◇ 申込時に視力検査・写真撮影

●入校申込書

● ☆免許をお持ちの方・・・免許証

☆免許のない方・・・本籍記載のご本人さまの住民票

※ただし、マイナンバーが記載されていないもの

●身分証明書（マイナンバーカード・健康保険証・パスポートのいずれか）

外国人の方（※日本語の会話が出来る方に限ります）

● ☆免許をお持ちの方・・・免許証

☆免許のない方・・・国籍などを記載したご本人さまの住民票

●在留カード

●眼鏡・コンタクトレンズ（※視力が規定に足りていない方のみ）

〔 カラーコンタクトレンズ・サークルレンズは不可
ノーマル（透明）なコンタクトレンズのみ可 〕

◇ 入校申込時に事務手数料として、申込金・写真代が必要となります

●申込金 4,070円

●写真代 610円 ※両方の眉毛がみえるように写真を撮ります

《入校資格》

【視力】 ※申込時に視力検査します

◎普通・二輪

☆片眼 0.3以上、両眼 0.7以上

◎準中型・中型・大型・牽引

☆片眼 0.5以上、両眼 0.8以上

☆深視力 連続3回の平均20mm以内

※いずれも規定に足りない場合、眼鏡等の使用可

ただし、カラーコンタクトレンズ・サークルレンズは不可

【色彩識別】

◎信号機の「赤・青・黄」3色の識別ができる方

【入校日】 ※普通車以上の免許をお持ちの方は時間帯等下記と異なります

●毎週火曜日・・・開始 17:20 ~ 20:20 終了

●毎週木曜日・・・開始 9:15 ~ 12:10 終了

●毎週土曜日・・・開始 13:20 ~ 17:10 終了

※入校日当日の手続きでの入校はできません。

ご希望の入校日時がある方は、お早めに手続きをお願いします。

在校生の混み具合によってはすぐの入校が出来ない場合がございます。

ローンをご希望のお客様は、受付時にローン会社の審査が必要となります。

★下記について○をつけお答えください。 ※女性の方で妊娠されている方はお申し出いただくようお願いします

- (1) 身体に不自由な箇所等がありますか？ 【はい・いいえ】
- (2) 次の持病はありますか？ はいとお答えの方は、該当する持病に○をつけてください。 【はい・いいえ】
(統合失調症・そううつ病・その他精神疾患・てんかん・再発性の失神・無自覚低血糖症・睡眠障害・脳卒中関係・認知症・その他)
- (3) 身長は140cm以下ですか？ 【はい・いいえ】
- (4) 補聴器を使用していますか？ 【はい・いいえ】
- (5) 現在、他の自動車学校に通っている 又は、通う予定はありますか？ 【はい・いいえ】

誓約書

1. 交通違反などで処分を受けた場合は必ず申し出ます。
2. 在学中に本籍、住所、氏名などの変更、免許証の更新などをした場合は速やかに申し出ます。
3. 私は、免許の欠格事由に該当する者ではありません。
4. 今回入校する車種に対して、教習以外では運転いたしません。
5. 該当事項があるにもかかわらず、忘れてり故意に申し出ず入校し、免許試験に合格した時に免許証が交付されないことがあっても一切異議を申しません。
6. 故意または重大な過失により、学校もしくは一般の施設及び車両等を破損した時は、その損害を弁償いたします。
7. 教習中、転倒などにより怪我などをしても、貴校に対し治療費及び休業補償などの請求はいたしません。
8. 入校後は、貴校の決まりや法令で定められていることを守り、秩序よく教習を受けます。万が一上記事項に反した時は、如何なる処分を受けても異議を申しません。
9. 個人情報の取扱いについて

確認書の記入日、及び氏名
を記入してください

- (1) 提供していただいた個人情報は下記の目的で利用します。その他の目的には使用いたしません。
 - ア. 当校で実施する免許取得の為の教習を実施(運転免許試験場の受験に際し、事前に愛知県運転免許試験場等へ運転免許証に記載される事項を通知することを含む) するため
 - イ. 当校が行う各種イベント・キャンペーン及び交通講習会などの開催の案内などをお知らせするため
 - ウ. 顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便・電話・電子メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため
- (2) 当校は、お客様の個人情報は法令に基づく場合を除いて、第三者に提供いたしません。
ただし、未成年者に限っては親権者の問い合わせにお応えする場合があります。

上記の項目を全て承諾の上、入校(申込)をいたします。

令和 年 月 日 氏 名 知立 花子

