

入所日(入金日):

教習開始日:

教習生番号 No. _____

教習車種: MT ・ AT ・ 限定解除

申込日: 令和 年 月 日

星が丘自動車学校長殿

副管理者印

入校申込書

貴校に入学を希望しますので入学金その他の料金及び、関係書類を添えて申込みます。

※太枠部分の該当箇所を○で囲み、その他は住民票、所持免許証の通りご記入下さい。

※所定の料金を納入後、教習車種を変更の場合は別途料金がかかります。

ふりがな			昭和 平成	年	月	日生	歳
氏名	(印)					男・女	
本籍地							
現住所	(〒 -)						
電話番号	自宅	携帯	メールアドレス				
職業	会社員・主婦・大学生・高校生・専門学校生		勤務先:				
	自営業・無職・その他()		学校名:	キャンパス	年		
応急免除等	有・無	医師・歯科医師・看護師・救急救命士等の資格					
筆談などの配慮希望	はい・いいえ	角膜矯正レンズの使用	有・無	妊娠されていますか? (女性の方)	はい・いいえ		
所持免許	有・無						
病状等の報告	有・無						
交通違反等	有・無		過去の取り消し処分、免許停止、無免許運転 (年 月 日)				
	※欠格期間の確認等の説明を受けました。(年 月 日) (印)						
「個人情報のお知らせ」について説明を受け、承諾のうえ入校します。 尚、所定の料金は速やかに納入し、理由の如何を問わず返還を求めません。							(印)
模擬教習	月 日 ()		本人確認資料	健康保険証・パスポート・マイナンバーカード			

(社用欄)

条件	眼鏡使用の有無		視力	左	左	色彩識別	聴力	運動能力
	眼鏡・コンタクト・無			右	右			
視野	左	度	計	住民票	免許証	写真	入校テスト	
	右	度						

入校申込料

教習料金

証紙代