

# 入 校 申 込 書

大垣自動車学校

|   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
|---|----------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|------------|
| シンプルプラン   | フリータイムプラン      | 短期プラン       | 教習生番号       |                       |             |                | 受付日 令和 年 月 日 |                              |                             |   |                       |            |
| ふりがな  |                |             |             |                       | 電<br>話      | 自宅             |              |                              |                             |   |                       |            |
| 氏 名   |                |             |             |                       |             | 男              | 携帯           |                              |                             |   |                       |            |
| 生年月日  | 昭・平 年 月 日(満 才) |             |             |                       |             | 女              |              |                              |                             |   |                       |            |
| 住 所   | 〒 県 郡 市 町 番地   |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
| 希望免許<br>○で囲んで下さい  | 普通             | AT<br>MT    | 準<br>中<br>型 | 中<br>型                | 普<br>自<br>二 | 大<br>自<br>二    | 限定解除         |                              |                             |   |                       |            |
|   |                |             |             |                       |             |                | 普通<br>AT→MT  | 5t限定<br>中型<br>H29.3.11<br>以前 | 8t限定<br>中型<br>H19.6.1<br>以前 | 普二輪<br>AT→MT  | 小型限定<br>二輪            |            |
| 学 校 名<br>(高校生の方のみ)  |                |             |             |                       | 送迎<br>バス    | 場所<br>利用する ( ) |              |                              |                             |   | 利用しない<br>押印           |            |
| 現在<br>お持ちの免許<br>○で囲んで下さい  | 大<br>型         | 中<br>型      | 準<br>中<br>型 | 普<br>通                | 大<br>特      | 大<br>自<br>二    | 普<br>自<br>二  | 小<br>特                       | 原<br>付                      | けん<br>引   | 欠<br>格<br>期<br>間      | なし         |
| 条件等   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   | ある                    | 講習は修了している  |
|   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       | 講習は 月 日である |
| 応急救護処置教習が免除されている医師・看護師・救急救命士等の資格を証するもの。(証明書等)   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   | 有<br>無                |            |
| 違反履歴等   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   | 有<br>無                |            |
| 運転免許の取消処分(取消処分を受けた方は講習が、必要です)、免停処分や無免許運転、暴走行為等の 重大違反がある   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   | 有<br>無                |            |
| <b>誓 約 書</b>  |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
| <p>私は、上記、希望免許取得のため申込金を添えて申込みをしますが、入校前の交通違反、交通事故歴等により、免許の保留、拒否等があった場合や入校中何らかの理由で卒業に至らない場合及び教習中に自己の過失により 事故等で損害が発生しても、決して異議は申しません。*二輪で通う場合は、整備不良車に乗ったり、ナンバーをはね上げたり、隠ぺいしたりしません。</p> <p>また、卒業後は安全運転に努め、暴走行為、暴走グループ等に加わったりしないことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>大垣自動車学校長 殿 申込者 ㊞</p> |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
| 照 合   |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
| 住民票   | 確 認 証          |             |             |                       |             | 予<br>定<br>表    | 写<br>真       | 免<br>許<br>証                  | 紹<br>介<br>者                 | 紹介カードのみ割引適用となります。下記{あり・なし}に記入<br>(シンプルプランは、割引の対象になりません) |                       |            |
|   | 学<br>生<br>証    | 社<br>員<br>証 | 保<br>険<br>証 | バ<br>ス<br>ポ<br>ー<br>ト |             |                |              |                              |                             | 入学金お支払い時のみの適用。後日の返金は出来ません。                              |                       |            |
| 教習料金 入金   |                |             |             |                       |             |                |              | 紹介カードあり 紹介カードなし<br>押印 押印     |                             |   |                       |            |
| ¥   | 視 力            |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   |                       |            |
|   | 裸眼             |             |             |                       |             | 矯正             |              |                              |                             |   | 色彩職<br>別能力            | 適・否        |
| 受<br>付<br>番<br>号  | 月 日            |             | 月 日         |                       | 右眼          | 眼鏡             | 右眼           | 左眼                           | 左眼                          | 聴力  | 適・否                   |            |
|   | 午前 午後 夜間       |             | 午前 午後 夜間    |                       | 両眼          | コンタクト<br>レンズ   | 両眼           | 両眼                           | 両眼                          | 運動<br>能力  | 適・否                   |            |
| 入学希望日時  |                |             |             |                       |             |                |              |                              |                             |   | 力/日<br>検査<br>者印<br>備考 |            |

太枠内は申込者で記入して下さい。