

# 栗山自動車学校 入学申込書

入校年月日 平成 年 月 日

|                          |  |   |  |        |            |               |           |
|--------------------------|--|---|--|--------|------------|---------------|-----------|
| ふりがな                     |  |   |  | 性別     | 生年月日       |               |           |
| 氏名                       |  |   |  | 男・女    | 昭和<br>平成   | 年             | 月 日 (満 歳) |
| 本籍                       |  |   |  |        |            |               |           |
| 現住所                      | 〒 -                                      |   |  |        |            |               |           |
| 携帯電話番号                   | - -                                      |   |  | 自宅電話番号 | - -        |               |           |
| 勤務先または<br>学校名            |  |   |  |        |            |               |           |
| ご希望コース<br>※○をつけて<br>ください | 普通・普通AT限定・準中型・中型・大型特殊<br>普二輪・普二輪限定・審査( ) |   |  |        | お急ぎ<br>コース | 利用する<br>利用しない |           |
| 保護者記入欄                   | ※入学者が未成年の方は、必ず保護者入校許可の署名、捺印をお願いいたします。    |   |  |        |            |               |           |
|                          | 住所                                       |   |  |        |            |               |           |
|                          | 氏名                                       | Ⓜ |  |        | 電話番号       | - -           |           |

※お客様の個人情報は厳守いたします。

★裏面もご記入ください☞

☆以下自動車学校記入欄

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|               |  |
|---------------|--|
| 現在持っている免許証コピー |  |
|---------------|--|

| 視力検査結果 |                 |   |   |
|--------|-----------------|---|---|
|        | 裸眼 ・ 眼鏡 ・ コンタクト |   |   |
| 視力     | 左               | 右 | 両 |
|        |                 |   |   |
| 視野     | 左               | 右 | 両 |
|        |                 |   |   |
| 深視力    | 1               | 2 | 3 |
|        |                 |   |   |

|      |       |
|------|-------|
| 教習車種 | 教習生番号 |
|      |       |

|      |  |     |  |
|------|--|-----|--|
| 授業料金 |  | 領収日 |  |
|------|--|-----|--|

## 入校時調査票

適性検査について確認させていただきます。あてはまるものは口の中に✓を書き入れて下さい。

- 身体及び手足に障害なし。
- 聴力は正常である。
- 信号の色が識別できる。
  
- 視力や視野など、視覚に不安がある。
- 現在、医師からの薬を服用している。
- 妊娠している。
- 角膜矯正コンタクトを使用している  
(角膜矯正コンタクトとは、就寝時に装着する、特殊なデザインのコンタクトレンズです)
- 日中、活動している時に意識を失ったことがある。
- 日中、活動している時に眠り込んでしまうことがある。
- 発作的にけいれん又はまひを起こしたことがある。
- 医師から免許の取得を控えるように助言をうけている。
- 入校前に運転免許試験場における運転適性相談を終了している。
- 病気治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言をうけている。

## 交通違反等の申出書

該当する番号に○を付けてください。

1. 過去3年間に交通違反はありません。
2. 過去3年間に交通違反があります。

| 年・月・日 | 違反等の内容 | 停止日数 |
|-------|--------|------|
| ・     | ・      | ・    |
| ・     | ・      | ・    |

3. 無免許運転をしたことがある。

上記記載どおり事実相違ありません。

入校者名

印

## 誓約書

1. 私は在学中、交通規則を厳守することを誓約いたします。また、施設設備の破損及び、他人に著しく迷惑をかけた場合は、退校等の処分をなされても異議ありません。
2. 上記調査票・申出書の記載内容の虚偽により免許の拒否・保留又は、教習が無効になる等の結果になっても、一切異議を申しません。

栗山自動車学校 管理者殿

平成 年 月 日

入校者名

印