

入校申込書

管理者	副管理者	受付

車種の選択と太枠内についてのご記入(両面)をお願いします。(捺印省略)

* 現在お持ちの免許の該当欄(□)に、「レ」をつけてください。

☐ 大型	☐ 中型	☐ 準中型	☐ 大型特殊	☐ けん引	☐ MT	☐ AT	☐ MT	☐ AT	☐ MT	☐ AT	☐ 大型二種	☐ MT	☐ AT
					大自二		普自二		小自二			普通二種	

大型	中型	中型8 t AT	準中型	準中5 t MT	準中5 t AT	普通MT	普通AT	けん引	大自2 MT	大自2 AT	普自2 MT	普自2 AT	小自2 MT	小自2 AT	原付	大型二種	中型二種	中型8 t 二種 MT	準中5 t 二種 MT	準中5 t 二種 AT	普通二種 MT	普通二種 AT
----	----	----------	-----	----------	----------	------	------	-----	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----	------	------	-------------	-------------	-------------	---------	---------

NOTE

フリガナ				☐ 男 ☐ 女	生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日 (満 歳)
氏 名							
現住所		〒 —					
本 籍		住所と同じはレ⇒ ☐					
職 種	学校名や 勤務先名					携帯TEL	- -
						自宅TEL	- -
20歳未満の方は記入してください		親御さん等の氏名		続 柄	* 同居でない場合は、保護者の住所を記入してください。		
保護者							

・適性検査： 右 左 両 ① ② ③ ()

*アンケートのご協力をお願い致します。 ありがとうございます。

A. 入校の動機をお伺いします。（□レ・複数回答可） ☐ 卒業生や友人から聞いた ☐ パンフレット（説明会や大学等の売店等） ☐ 家族から " ☐ DM（はがき案内） ☐ ここを卒業したので ☐ 勤務先から " ☐ インターネット（ホームページ等） ☐ 当校職員の知人等 ☐ TVCM ☐ その他（ ）					
B. ご家族（本人様含）の近年の当校ご卒業歴があればご記入ください。わかる範囲で結構です。 <table border="1"> <tr> <td>お名前や車種等</td> <td>卒業はいつ頃？（何年前等）</td> <td>特典がある場合があります</td> </tr> </table>			お名前や車種等	卒業はいつ頃？（何年前等）	特典がある場合があります
お名前や車種等	卒業はいつ頃？（何年前等）	特典がある場合があります			

こちらは記入の必要がありません

入校予定日	年 月 日 ()
入校日	年 月 日

NOTE	
------	--

教習生 番号	
-----------	--

同意事項

本書に記載していただいた事項及び添付された「免許証のコピー又は住民票等の書類」(個人情報)は、下記の目的で使用いたします。

◎道路交通法で定められた日常の教習業務(仮免・卒業証明書等の作成をいたします)

その他、アフターサービス等でご案内をすることがあります。(不要な場合はご案内いたしません)

なお、添付書類は、卒業時にお返しいたします。また、個人情報につきましては、保存期間が過ぎましたら、責任をもって廃棄処分いたします。

*下記の申立書は、正確にご記入ください。(正直にお答えください)

該当項目によっては、事前に相談が必要な場合があります。また、卒業後に、免許試験場で試験に合格しても、運転免許を取得できない場合があります。あらかじめご承知おきください。

天童自動車学校 管理者

申立書

該当する項目□に、レをつけてください。

交通違反等の有無	※初めて免許を取得しようとする方、及び、免許の失効(うっかり等)により再取得しようとする方に伺います。 過去に < ☐ 無免許運転 ☐ 交通事故 ☐ 交通違反 > がある * 失効の方は失効日 → _____ 年 _____ 月 _____ 日
	※現在免許をお持ちの方へ伺います。 過去3年以内に < ☐ 交通事故 ☐ 交通違反 ☐ 無免許運転 > がある
	※現在処分中(免許の取り消しや効力の停止等)の方に伺います。 * ご記入ください → ・欠格(拒否)期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで ・停止(保留)期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで ☐ 現在の処分期間中に、新たな交通違反や交通事故がある
☐ 上記のいずれにも該当しません	
身体(ご病気等)症状の申告	☐ 病気が原因、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある ☐ 病気が原因で、発作的に痙攣麻痺(全身又は身体の一部)を起こしたことがある ☐ 十分な睡眠をとっても、日中(活動中)に眠り込んでしまうことが週3回以上ある ☐ 医師から、免許の取得又は運転を控えるように助言を受けている ☐ 身障者手帳を持っている ☐ 上記のいずれかに該当する方で、既に運転免許適性相談が済んでいる
	☐ 上記のいずれにも該当しません

上記に偽り等があった場合に、卒業証明書が無効になったり、免許の拒否や保留又は免許が取得できない場合があっても、異議のないことを約束・同意し、入校を申し込みます。

令和 年 月 日

本人署名(氏名) _____

* 20歳未満の方は、下記をお願いします。

保護者氏名 _____