



入所申込書

DRIVING SCHOOL 宇摩自動車教習所

※太枠内ご記入お願い致します。

教習所記入欄	入所日 . . .		
生徒番号		同時	
合宿	他	当所宿泊	号室
	メール	ホテル	

取得希望免許

普通車(一種)MT 普通車(一種)AT 大型車 普通車(二種)MT 普通車(二種)AT
 大型二輪MT 大型二輪AT 中型車 限定解除
 普通二輪MT 普通二輪AT 大型特殊 ()
 小型二輪MT 小型二輪AT 牽引車 ペーパードライバー

フリガナ		男・女	生年月日
氏名			昭和・平成 年 月 日(満 歳) (西暦 年)

住所	〒		
----	---	--	--

勤務先 学校名		未成年者は 保護者名	
------------	--	---------------	--

連絡先	携帯	自宅
	(本人)	

現在 お持ちの 免許の 種類	<input type="checkbox"/> 大型車 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 大型二輪 <input type="checkbox"/> 仮免許 <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> 普通二種 <input type="checkbox"/> 牽引二種 <input type="checkbox"/> 中型車 <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 普通二輪 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 大型二種 <input type="checkbox"/> 大特二種 <input type="checkbox"/> なし
-------------------------	--

免許の 条件	
-----------	--

緊急 連絡先	TEL お名前	スクールバス の利用	<input type="checkbox"/> 利用する () <input type="checkbox"/> 利用しない
-----------	------------	---------------	---

教習料金のお支払い方法について、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> QRコード決済 <input type="checkbox"/> 教習ローン	希望 入所日	年 月 日
--	-----------	-------

次の項目は教習を進める上で大切ですので正確にお答えください(該当するものにチェックを入れてください)

1. 交通に関する違反をしたり、処分を受けたことがありますか？

ない ある(下記のどの処分ですか)

ア. 無免許運転 年 月 日ごろ 内容:

イ. その他の違反 年 月 日ごろ 内容:

ウ. 免許停止処分 年 月 日ごろ 内容:

エ. 免許取消処分 年 月 日ごろ 内容:

● 処分者講習を受講しましたか(はい いいえ)

2. 手や足、その他の身体に障害はありませんか。 ない ある (どこに/)

3. 発作性の病気にかかったことはありませんか。 ない ある (年前に)

4. 文字の読み書きに困ることはありませんか。 ない すこし困る たいへん困る

5. 医師・看護師などの資格をお持ちですか。 ない ある (資格名/)

ご紹介者	氏名	住所
------	----	----