

入 校 申 込 書

ドライビングスクール那珂校長殿

私は、この度貴校に入校したいので、所定の金額を添えて、申し込み致します。
尚、入校後は貴校の校則に従って受講することを約束します。

教習No.

取得したい免許を
○で囲んで下さい

希望車種	普通車		自動二輪車		けん引	大特	AT限定解除		ペーパー	
	MT	AT	普通	大型			普通	MT	AT	

※住民票又は免許証通りに記入・捺印してください。

ふりがな		性別	生年月日・年令	
氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
ふりがな	(千 -)			
現住所				
ふりがな				
本籍				
勤務先 又は学校名		連絡先	その他連絡先	- -
			本人携帯番号	- -
・既に所持している運転免許証はありますか？ (有 ・ 無) ・応急救護法の資格はありますか？ (有 ・ 無) 具体的な有資格名： ・交通違反、交通事故等で運転免許の取消処分又は、無免許運転の前歴がありますか？ は い (年 月頃) ・ いいえ ・原付技能教習 受ける (料金は別途必要となります) 受けない				
病 気 の 症 状 等 申 告 欄				
1 過去5年以内において、病気（病期の治療に伴う症状を含みます。）を原因として、又は原因は明らかではないが、意識を失ったことがある。			<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>
2 過去5年以内において病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。			<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>
3 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となったことがある。			<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>
4 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。 ・ 飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ある。 ・ 病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。			<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>
5 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。			<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>
※障害をお持ちの方は、入所前に公安委員会の運転適性相談を受けなければなりませんので、お申し出ください。 ・途中解約の場合は、入校料及び実施済の教習料の払い戻しは致しません。 尚、解約手数料は4,000円（税込4,400円）がかかります。 同意署名			保護者同意サイン（未成年【高校生】の方）	
			ふりがな	
			氏名	

↓
記
入
不
要

視力検査					料 金			本人確認	学生証・健康保険証 マイナンバーカード その他 ()
視力	左	裸眼	眼鏡	コンタクト	(割引)	円			
					その他	()	円		
	両				合計	円			
					預り金	円			
色別	聴力	四肢	視 野		領収済印	割印			
深視力			左	右					
備考					おつり	円			