

普通車AT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.

※住民票又は免許証通りに記入してください。

ふりがな		性別	生年月日・年齢
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
ふりがな	(〒 -)		
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	- - 続柄
		本人携帯番号	- -
<p>・過去5年以内に、大宮自動車教習所、ひたちなか自動車学校、羽鳥自動車学校、ドライビングスクール那珂のグループ校のいずれかをご家族(ご本人様を含む)の方が卒業された方はいますか？ (はい ・ いいえ)</p> <p>・既に所持している運転免許証はありますか？ (有 ・ 無)</p> <p>・応急救護法の資格はありますか？ (有 ・ 無) 具体的な有資格名:</p> <p>・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？ ある (年 月頃) ・ ない</p> <p>・原付技能教習 受ける (料金は別途必要となります) 10,340円 ・ 受けない</p>			

※下記どれか一つでも「はい」と答えた方は必ず受付にお申し出下さい。

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。	□ はい □ いいえ						
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。	□ はい □ いいえ						
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。	□ はい □ いいえ						
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。	□ はい □ いいえ						
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。	□ はい □ いいえ						
※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。	保護者同意サイン (未成年【高校生】の方)						
・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。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> </table>	ふりがな		氏名		電話番号	
ふりがな							
氏名							
電話番号							
同意署名							
確認事項	本課程卒業後に <input type="checkbox"/> AT車のみ取得を希望する <input type="checkbox"/> 本校において引き続き、AT限定解除を希望する ※AT車卒業検定合格日にお申込手続き及び料金お支払いとなります。 ¥38,940 (写真代込) 注) 普通自動車AT免許取得後は料金が異なります。						

↓
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	裸眼		眼鏡	コンタクト	(割引)		
	左					その他	()
				その他	()	円	
右					合 計		円
両					預り金		円
色別	聴力		四肢		視野		円
					左	右	
深視力					おつり		円