

誓 約 書

1 年齢について

(1) 今日現在の年齢を記載して下さい。

(歳)

(2) (1)で15歳と答えた方のみ回答して下さい。

○ 16歳になるまで、原動機付自転車の学科試験を受験できないことは理解しています。

(はい ・ いいえ)

○ 原付講習終了証明書の有効期限は1年であることは理解しています。

(はい ・ いいえ)

○ 原付講習終了証明書の有効期限が切れた場合は、再度原付講習を受講しなければならないことを理解しています。

(はい ・ いいえ)

2 運転免許証の取得歴について

(1) 過去に運転免許証を取得していたことはありません。

(はい ・ いいえ)

(2) (1)で(いいえ)と答えた方のみ回答して下さい。

私は以下のア～ウに該当する、原付講習の受講を免除されている者ではありません。

ア 特定失効者で、原付車を運転することができる免許を受けていた者

(はい ・ いいえ)

イ 原付免許を申請した日前6ヶ月以内に原付免許を運転できる外国免許を有していたことがある者で、当該国の滞在期間が3ヶ月以上の者

ウ 原付免許を申請した日前1年以内に取消処分者講習を受講した者

3 今までの違反歴について

(1) 今までに、無免許運転や仮免許違反等をしたことやさせたこと、または、暴走行為等で警察に検挙されたことはありません。

(はい ・ いいえ)

(2) (1)で(いいえ)と答えた方のみ回答して下さい。既に警察署等で原付免許の取得について調査して、受験可能であることを確認しています。

(はい ・ いいえ)

4 現在のあなたの病気の症状等について

(1) 私は以下のア～エのいずれにも該当しません。

(はい ・ いいえ)

(2) (1)で(いいえ)と答えた方のみ回答して下さい。下記ア～エのいずれかに該当し、申請前に運転適性相談を終了している。

ア 病気が原因として、又は原因は明らかではないが、意識を失ったことがある。

イ 病気を原因として発作的に身体の全部又は一部のけいれん又は麻痺を起こしたことがある。

(はい ・ いいえ)

ウ 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うことが週3回以上ある。

エ 病気を理由として、医師から、免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。

上記のことについて相違ありません。

なお、上記の内容に虚偽があった場合や自動車学校の指示に従わなかった場合は、原付試験を受験できないこと、講習手数料が返還されないこと又は原付講習終了証明書の交付が受けられないことについて一切異議・苦情の申し立ては致しません。

福岡県公安委員会 殿

(受講者自署)

平成 年 月 日

受講者氏名

印