

入校申込書

八幡自動車学校

令和 年 月 日 申込

※太枠内と裏面をご記入下さい。

入校日 年 月 日 (木 ・ 日 ・) 昼 夜																																					
ふりがな								男		昭和																											
氏名		印						女		平成		年		月		日生																					
																(歳)																					
現住所		〒						TEL ()																													
連絡先		[携帯電話・その他]				学校名		又は																													
[携帯等]		(続柄)				勤務先																															
希望車種		普通車 / 準中型				自動二輪				その他の車種		限定解除																									
		準中型		[限定解除]		大型二輪				大型		大型[]																									
○で囲んで下さい		普通 AT		AT解除		普通二輪 [MT・AT]				中型		中型[8t解除 / 8tAT解除]																									
		普通 MT		5t解除		小型二輪 [MT・AT]				大特		[]																									
				5tAT解除		[限定解除:]				けん引																											
普通車運転経歴												既																									
昭・平 年 月 日 免許取得												得		大		中		中型 8t 限定		準 中 型		準 中 型 5t 限定		普 通		大 特		けん 引		大 型 二 輪		普 通 二 輪		小 型 二 輪		原 付 / 小 特	
経歴 年 ヶ月												免																									
[免許停止期間 日]												許		型		型		型		型		型		型		型		型		型		型		型			
適性検査		視力		裸眼		矯正		コンタクト		視野		身体機能		深視力		1回目		mm		検査印																	
				()		左				弁色力		2回目				mm																					
				()		右				聴力		3回目				mm																					
				()		計				四肢		平均				mm																					
申込金・教習料金				消費税				合計				日付		取扱者印		整理番号																					
継続 / 入校 / 卒業												紹介者 有・無・本																									
備考		料金		検定料		応急		住民		免許		学生		身元		印鑑		病気		矯正		カラ		適性		写真		紹介		クオ		予約		他校			
		込		別		免除		票		証		証		確認		申告		レンズ		コン						カード		カード		表		入校					
受付者		職員紹介				クカード受領日:R / / 受領者																															

誓 約 書

(必ずお読み下さい)

- 1 私は、在校中、常に交通法令を守ると共に、貴校の指示に従います。
- 2 私は、在校中、安全運転と事故防止に配意し、指導員等の指示に従います。
- 3 納入した教習料金等の退校・転校等に伴う返金については、貴校の規定に準じます。
- 4 私は、誓約書の各事項に違反した場合、貴校の処分に従い一切の不服を申し立てません。
- 5 次の事項についての回答に間違いありません。 (該当する□に✓印を付けてください。)

- ア 過去5年以内において、病気(病気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
-
- イ 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
-
- ウ 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
-
- エ 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。 □ はい □ いいえ
 ・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。
-
- オ 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
-
- カ 角膜矯正レンズ(オルソレンズ)を使用している。 □ はい □ いいえ

以上、誓約いたします。 虚偽の申告をすると道路交通法により罰せられる場合もあります。

交通違反等の申出書

交通違反等の経歴により、教習を受講されても免許を取得できない場合がございます。おおむね過去3年間の交通違反、また過去に免許証の取り消し又は停止処分、無免許運転で検挙された等の経歴があり、これに伴う処分内容や欠格期間があればご記入ください。(1または2に○印を付けてください。)

- 1 過去に交通違反等は一切ありません。
- 2 過去の違反(処分、欠格期間等)内容は、以下のとおりです。

違 反 (処 分) 内 容	年 月	
	年 月	
	年 月	
停止期間	年 月 日から	年 月 日までの 日間
欠格期間	年 月 日から	年 月 日までの 日間

上記の「誓約書」及び「交通違反等の申出書」の内容に相違、異義ありません。

令和 年 月 日

八幡自動車学校 殿

氏名 印