入　学　申　込　書

周南自動車学校

教習生No.

申込日：令和　　年　　月　　日

太枠内と裏面をご記入ください。

入校希望日：　　月　　日（　　）　A・P

デイ・安チャレ・仮保・短・入扱

希望免許	普通一種		準中型	中型	大型	大型特殊	牽引	二種			二輪車					限定解除				PD		
	MT	AT						大型	普通MT	普通AT	大型	普通		小型		8t	5t	AT	二輪	3H	6H	
												MT	AT	MT	AT							

フリガナ		男・女	昭・平　　年　　月　　日生
氏　名			（満　　歳）
住民票又は免許証の住所	〒　　－ 自宅TEL　　－　　－　　携帯TEL　　－　　－		
職　業	1，一般（勤務先　　） 2，学生（学校名　　）		

現在所持している免許の種類	なし	大型	中型	準中型	普通		大特	牽引	大自二	普通二輪		小特	原付	大二種	中二種	普通二種		大特二	牽引二	小特	（条件等）8t・5t・小型 眼鏡等
					MT	AT				MT	AT					MT	AT				
												免許証の有効期限		年　　月　　日まで有効							

眼鏡・ｺﾝﾀｸﾄ	しない・する＜眼鏡・ｺﾝﾀｸﾄ＞	応急救護免除資格	無・有（医師・看護師・他　　）
送迎バス利用	無・有（ﾊﾞｽ停　　）	担当指導員希望	無・有（　　）

交通違反等の有無	過去に免許の取消処分、無免許運転、免許失効などがありますか？ 無・有 取消処分（欠格期間　　年　　月　　日まで） 無免許（欠格期間　　年　　月　　日まで） 免許失効（　　年　　月頃失効又は　　年位前） ※確認日：令和　　年　　月　　日 確認場所（　　）担当（　　）	※取消処分のある方は、運転免許経歴証明書（B：取消免許）の提出をお願いします。なお、当校の入校は欠格期間が終了してからの入校とさせていただきます。

～これから下は記入しないでください～

視力		裸眼	矯正	視野	深視力		色彩識別	聴力	運動能力	（備考）
	左			左　　度	1回目	度				
	右			右　　度	2回目	度				
	両			計　　度	3回目	度	適	適	適	
	適性検査者：（　　）				平均	度	否	否	否	

教習料金		
	現金・振込	（ア：有　・　無）
	クレジット	（イオン・　　）
	ローン	（セディナ・　　）
	会社支払（現・振・ク）（会社名　　）	

印	校長	副校長	課長	受付係