

あいち自動車学校 入校申込書

年 月 日

フリガナ			男 女	生年 月日	昭和 平成	年 月 日 (満 才)
氏 名						
住 所	〒 □□□□-□□□□					
本籍地 (外国の方は国籍)						
連絡先	携帯 () -			自宅 () -		
職 業	<input type="checkbox"/> 学 生 (高校・専門・大学)		<input type="checkbox"/> 会 社 員		<input type="checkbox"/> 自 営 業	
	<input type="checkbox"/> 公 務 員 (警察・消防・自衛・他)		<input type="checkbox"/> その他 ()			
申込車種	<input type="checkbox"/> 普通免許 (MT・AT) <input type="checkbox"/> 準中型免許 <input type="checkbox"/> 大型二輪免許 (MT・AT) <input type="checkbox"/> 中型免許 <input type="checkbox"/> 普通二輪免許 (MT・AT) <input type="checkbox"/> 大型免許 <input type="checkbox"/> 小型二輪免許 (MT・AT) <input type="checkbox"/> けん引免許 <input type="checkbox"/> 普通二種免許 (MT・AT) <input type="checkbox"/> 大型特殊免許 <input type="checkbox"/> 限定解除審査 (AT・大型・5t・8t・二輪・他)					
通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩・自転車		<input type="checkbox"/> スクールバス <small>(日曜、祝祭日は運行していません)</small>		<input type="checkbox"/> 自家用車	
ご紹介者 (卒業生でなくても)	住 所					
	氏 名			TEL () -		
入 校 動 機 <small>※該当する箇所 ○を付けてください (1ヶ所のみ)</small>	A ご家族・友人に勧められた			E 通学しやすい		
	B 当校の卒業生			F 料金・特典が魅力的		
	C 当校の職員からの斡旋			G HP・スマートフォンをみて		
	D チラシやダイレクトメールを見て			H その他 ()		

教育訓練
給付金制度
利用・不要

教習生番号								
取得免許	部 生	プ ラ ン	デ イ ・ フ リ	教 習 費	現金・振込・ローン		応急	
							有・無	
入校日	備考						確認	
	月・水・土 :	<input type="checkbox"/> 免許証・住民票 <input type="checkbox"/> 確認書 (給・本人) <input type="checkbox"/> 写真				<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ		
適性検査	裸眼視力	矯正視力	視 野	色彩確認	聴力	運動能力	深視力	テスト
	左:	左:	左: 度	<input type="checkbox"/> 正 常	<input type="checkbox"/> 適	<input type="checkbox"/> 適	1回目	cm
	右:	右:	右: 度	<input type="checkbox"/> 色 弱	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	2回目	cm
	両:	両:	両: 度	<input type="checkbox"/> 色 盲			3回目	cm
	<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> コンタクトレンズ		角膜矯正レンズ使用		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		合計	cm
						平均	cm	

質問事項

該当する□に✓印をつけて回答してください。

- ① 過去5年以内において、病気(病気の治療に伴う症状を含む)を原因として、又は原因は明らかでないが、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、身体の全部また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、十分睡眠をと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。
・ 病気の治療の為、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をしたことが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に助言を受けている。 はい いいえ
- ⑥ ※上記の質問に「はい」と記入された方のみお答えください。
事前に運転免許試験場(平針)で運転適性検査を受けた。 はい いいえ
- ⑦ 教習中等における手話通訳や筆談等の配慮を希望しますか? はい いいえ

運転履歴

該当する□に✓印をつけて回答してください。

- ① 無免許運転等の違反で処分を受けたことがある。 はい いいえ
- ② 免許の停止の処分を受けたことがある。(年 月 日 ~ 日間停止) はい いいえ
- ③ 免許の取消の処分を受けたことがある。(欠格期間 年 月 日 まで) はい いいえ

確認事項

内容をご確認の上、ご同意を頂ける場合は□に✓印をおつけください。

- ① 技能キャンセルについて
技能教習を当日キャンセルされた場合、ご連絡の有無にかかわらずキャンセル料金が発生します。
- ② 夜間料金について(デイトムプランの方のみ)
月～土の17:40以降と日曜日に技能教習を受講されますと1時限毎に夜間料金が加算されます。
- ③ 追加オプション(保証オプション)について
ご入校後はオプションを追加することができません。また、追加後にキャンセルはできません。
- ④ 教習中の事故について
教習中の転倒や事故などで負傷した場合の治療費は当校で責任を負いません。
- ⑤ 教習料金について
消費税の増税、又は教習内容の改定等により、料金改定があった場合は従います。
- ⑥ お申込み車種の変更について
教習前に限り、変更できます。(左記の場合、事務手数料として別途5,000円頂戴致します)
- ⑦ 中途解約について
退校等により中途解約となった場合は、当校規約に基づき払い戻します。(1年以内)
- ⑧ 教習開始について
ご入校後1年を経過しても教習を開始されない場合は、退学扱いとさせていただきます。

誓約事項

上記、質問事項、運転履歴の申告内容や確認事項、誓約事項をご確認のうえ、ご署名願います。

- ① 入校後は貴校の規則や法令を遵守し、職員の指示に従います。
- ② 事故、違反の無いよう安全運転に努めます。
- ③ 暴力行為等、他のお客様に迷惑となるような行為をしません。
- ④ アルコールの残った状態で教習(講習)受講しません。
- ⑤ 携帯電話は教習中(講習中)は電源を切ります。また、迷惑となる場所での通話もしません。

※上記事項に違約した場合や虚偽の申請をした場合、免許を拒否・保留や退学等の処分を受けても異議を申しません。

あいち自動車学校長 殿

年 月 日 氏名