

入所申込書

柳瀬橋自動車教習所

〒375-0006 藤岡市森新田字寺東221番地の2
Tel(0274)42-0671 fax(0274)42-6397

管理者印

※ 申込者が太枠欄と裏面をご記入して下さい。

管理番号

| 車種 | 教習希望車種を○で囲んで下さい | | | | | | | | | | | | | | 教習番号 | | | |
|------------------|---|--------|--------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|------------------|------------------|--|------------------|------------|--------|--------|--------|----------|
| | 二種 | | | | 大 型 | 中 型 | 準 中 型 | 普通 | | けん 引 | 大 特 査 | 二輪MT | | | 二輪AT | | | 自由 練習 |
| | 大 型 | 中 型 | 普 通 | A T | | | | M T | A T | | | 大 型 | 普 通 | 小 型 | 大 型 | 普 通 | 小 型 | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | 性別 | 入所年月日 | 令和 年 月 日 | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | 男女 | 開始年月日 | 令和 年 月 日 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 歳 | 生年月日 | 昭平令 年 月 日生 | | | | |
| 住所 | 〒 - 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 () - | | | | | | | | | | | 職業 (会社名) | | | | | | |
| | 携帯 () - | | | | | | | | | | | (学校名) | | | | | | |
| 現有免許 有・無 | 種類 | 大 二 | 中 二 | 普 二 | 大 特 二 | 牽 引 二 | 大 中 型 | 準 中 型 | 普 通 | 大 牽 引 二 | 大 牽 引 二 | 普 自 二 | 大 普 自 二 | 原 付 | 小 特 | 免許の条件 | | |
| 注 意 事 項 | <input type="checkbox"/> 入所申込みの際は本籍の記載されている住民票1通（マイナンバーの記載がないもの）、健康保険証又は旅券（パスポート）等本人確認ができる書類をご持参の上お申込み下さい。現在免許をお持ちの方は運転免許証及び本籍地のわかる書類等（住民票のコピー等）ご持参のうえ、お申込み下さい。 <input type="checkbox"/> 以前に免許を取得したが、取り消し等により現在免許のない方、又は身体に障害のある方は、必ず受付のときに申し出て下さい。 <input type="checkbox"/> 途中退所の場合、入所料、受講済技能・学科料、技能検定料等の各種料金の払い戻しは致しません。 <input type="checkbox"/> 短期プランやスケジュールプラン等の場合、技能検定及び学科試験不合格や技能規定時限超過の場合に卒業予定日が延期となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人確認 書類 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 () | | 確認者 | ㊟ | | | |
| 適性検査 | 裸 | 左 | | 矯正 シフト | 左 | | 深 | ① mm | 平均 | 視 | 左 | | 弁色力 | 適・否 | | | | |
| 検査者 ㊟ | 眼 | 右 | | 両 | 右 | | 視 | ② mm | | 野 | 右 | | 運動能力 | 適・否 | | | | |
| | | 両 | | 両 | 両 | | 力 | ③ mm | mm | 野 | 両 | | 聴力 | 適・否 | | | | |
| 紹介者 | 担当者 | | | | | 一般紹介 | | | | | 住所・教習番号 | | お名前 | | | | | |
| ① 預り金 | | | | ② 預り金 | | | | ① 預り金 | | | | ② 預り金 | | | | | | |
| ¥ | | | | ¥ | | | | ① 入所料金 | | | | | | | | | | |
| 現金・クレジット・ローン | | | | 現金・クレジット・ローン | | | | ② 学科料金 | | | | | | | | | | |
| (おつり ¥) | | | | (おつり ¥) | | | | ③ 技能料金 | | | | | | | | | | |
| 入金取扱者 | | | | 入金取扱者 | | | | ④ 教本代 | | | | | | | | | | |
| ㊟ | | | | ㊟ | | | | ⑤ 写真代 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | ⑥ 適性料金 | | | | | | | | | | |

※ 申込者が必ずご記入して下さい。

交通違反等の申し出 ※入所手続きをする前に、下記の問いにお答え下さい。

- (1) 過去に運転免許証を受けていたことがありますか（原付を除く） （はい・いいえ）（ 年 月）
- (2) 過去に無免許運転で警察に検挙されたことがありますか （はい・いいえ）（ 年 月）
- (3) 過去に、交通事故を起こしたことがありますか（自転車を除く） （はい・いいえ）（ 年 月）
- (4) 過去に、交通違反をしたことがありますか（自転車を除く） （はい・いいえ）（ 年 月）
- (5) 現在、欠格期間中（取消処分や拒否保留中）ですか （はい・いいえ）（ 年 月）
- (6) 現在運転免許証が停止処分中ですか （はい・いいえ）（ 年 月）
- (7) 過去に免許の取消処分や拒否処分を受けたことがありますか （はい・いいえ）（ 年 月）

* 取消処分や停止処分を受けた方は、通知書の提出をお願いします。

※二輪(大型・普通)取得希望の方はご記入して下さい。

教習中における筆談等の配慮を希望しますか （はい・いいえ）

※一般教育訓練給付金制度を利用しますか （はい・いいえ）

ハローワークからの回答書をご提出下さい。尚、各種キャンペーンとの併用はできません。

確 認 書

私の交通違反・事故などの状況は、上記のとおり間違いありません。

また、入所時に説明配布された「安全運転相談を行っております」の資料に基づき、病気の病状等の相談について説明を受け、心当たりがある人は入所前に安全運転相談を受けることは良くわかりました。

交通違反・事故の受験相談や病気等についての安全運転相談を受けなかったことにより、不利益な処分(免許証が交付されない(拒否)事案等)を受けるようなことがあっても、自己責任ですので、一切の意義の申し立てをいたしません。

令和 年 月 日

氏 名
