

紹介者	住所			申込日	令和 年 月 日	原簿番号
	氏名			入学日	令和 年 月 日	
指導員の指名			なし	←担当を希望する指導員がいる方は記入して下さい。 ※希望が無ければ「なし」を○で囲って下さい。		

入 学 申 込 書

道南自動車学校長殿

私は、この度貴校の教習生として入学したいので申込みます。

希望 車 種		普通(MT)・AT・大特・普通二輪・普通二輪(小型)															
通学できる時間帯		1.何時でもよい 4.午後から(時)			2.午前中だけ 5.都合により不定		3.夜間のみ										
本籍																	
住所		〒 -			自宅() - 携帯() -												
ふりがな				性別	生年月日	昭平	年 月 日										
氏名		(印)		男 女						年齢 歳							
勤務先・学校名									連絡先 TEL								
連絡先 TEL																	
教習料金の支払方法		現金 ・ ローン															
所持免許	交付年月日	平成 年 月 日			免許証番号	第 号											
	有効年月日	平成 年 月 日			免年月	第一種 免許	二・小・原 他	年 月 日									
	公安委員会				許日	第二種免許		年 月 日									
	免許の条件等				有無												
					免許の種類	大 型	普 通	大 特	自 二	小 特	原 付	けん引	大型二	普通二	大型二	普通二	大特二
未成年の方は必ず保証人をつけてください。																	
保証人	住 所	〒 -					入学の関係と	父・母・兄・姉 祖父・祖母 その他()									
	氏 名	(印)		電話	() -												
アンケート欄	※自動車学校入校の動機について、該当するものに○を付けてください。							※技能教習を担当する指導員・教習の進め方について該当する項目に○を付けて下さい。									
	1.当卒業生に勧められて 2.知人友人に勧められて							1.厳しく指導されても試験に一回で合格したい									
	3.家が近いので 4.知っている職員がいるので							2.時間がかかるても親切・丁寧に教えてほしい									
	5.広告を見て 6.その他()							3.できるだけ短い期間で免許を取りたい									
	※当校のホームページまたはフェイスブックを見たことがありますか？ 1.ホームページ 2.フェイスブック 2.ない																

ホームページ専用申込用紙

交通違反等の申出書

あなたが、せっかく教習を受けられても過去に交通違反や交通事故などの経歴がありますと、運転免許を取得できないは場合がありますので、記載もれのないよう、次の欄に記入してください。

なお、運転免許試験に合格されても交通違反や交通事故などがある方は、運転免許証の交付に際し拒否または保留の処分がされても、当校は一切その責任を負えませんので、あらかじめ承知ください。

前歴	等	次の設間に答えてください。					
違反	調査	1.無免許運転をして検挙されたことが				あります	ありません
		2.交通事故を起したことが				あります	ありません
		3.免許の取消処分を受けたことが				あります	ありません
		4.免許の停止処分を受けたことが				あります	ありません
取消	ない	1.重大事故を起こして	欠格期間	1年間	昭和 年 月 日～	昭和 年 月	
	ある	2.違反を重ねて		2年間	平成		
		3.不正に免許を取って		3年間			
証明		1.通知書を持っている			2.通知書を紛失した		
停止	事故・違反等	ない ある	日間	拒・保	拒否された 保留された	昭和 年 月 日(日間)	平成
無免許	な い あ る	回	最 終	昭和・平成	年 月 日		
備考							

- 上記記載の通り事実相違ありません
- 過去5年以内に交通違反や交通事故などの経歴は一切ありません

誓 約 書

貴校に入学後は校則を守り、入学中は勿論、卒業後であっても(免許証を受領するまでは)絶対無免許運転をしません。免許証を受領した後であっても無事故、無違反に努め、常に安全運転をすることを誓います。

令和 年 月 日

道南自動車学校長 殿

入学生 住 所

氏 名

(印)

生年月日 昭和 年 月 日 (歳)
平成

※一定の病気にかかっている方へのお願い

認知症、統合失調症、てんかん、再発性の失神、そううつ病、睡眠障害、その他運転に支障のあるもの

以上に該当する方は、事前に運転免許試験場の運転適性相談を受けて下さい。

函館運転免許試験場 (Tel 0138-46-2007)