

入校申込書

入校日	教習生番号			
月 日	-			

希望免許 (○印)	普通	普通	大	中	準	け	大	二種			二輪		審査					仮	特例				
	M	A	型	型	型	引	特	大	普	A	普	A	小	A	普	中	準	普	二	免	年	経	
	T	T	型	型	型	引	特	型	通	通	通	型	小	型	通	型	型	通	種	輪	有	齢	験
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ふりがな

氏名

生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)

男 女

住所 〒 都道府県

※住所・氏名は住民票の通り正確に記入して下さい。

連絡先電話番号

自宅 携帯 勤務先等

応急救護処置 教習免除資格

免 医 保 助 看 准 救 そ
許 健 産 護 看 救 の
有 無 持 師 師 師 師 師 命 他

現に受けている免許

交付年月日 年 月 日

有効期限 年 月 日まで有効 (年の誕生日まで有効)

免許証番号 第 号

免許の種類 (○印)

大 中 準 普 大 大 普 小 原 大 中 普 けん
型 型 中型 通 特 自 自 特 付 型 型 通 引

免許の条件

過去の無免許運転や、免許の取消し・停止などの行政処分の有無等 (○印)

無 免許運転 免許停止処分 免許取消処分

年 月 日 年 月 日 取消処分者講習 (未受講・受講済・申込中) 取消満了日 年 月 日

資格要件

視力 裸眼 左右両 深視力 ① mm ② mm ③ mm

コンタクト メガネ

① mm ② mm ③ mm

運転経歴

経歴証明書 2年以上 3年以上

申込方法

現金 (分割) 円 (振込日 月 日)

振込 円 (振込名)

確認書類

身分証明書

健康保険証

学生証

備考

受付日 年 月 日 担当者印