

# 免許のある方 記入例

赤枠内をボールペンで全て記入してください。  
赤字の注意書きをよくお読みください。  
間違えた場合、二重線を引き、訂正印をお願いします。

株式会社 千曲自動車学校

## 入校申込書

申込日 年 月 日

教習車種	普通車MT/AT		入校希望日	平成●●年●●月●●日	
フリガナ	チクマ タロウ		性別	生年月日	
氏名	千曲 太郎		昭●平●	●●年●●月●●日 (満●●歳)	
本籍	事前に免許証の暗証番号をご確認ください。当日教習所で必要です。		現在の年齢		
住所	〒000-0000 長野県千曲市大字桜堂180		免許証通り記入		
電話番号	自宅 000-000-0000 携帯 000-0000-0		ない場合は「なし」と記入		応急救護教習免除有無
勤務先・学校名	●●●●株式会社 / ●●●●大学 / なし など		有 普通免許 普通自動車二輪 看護師など		
緊急連絡先	氏名・続柄	千曲 一郎 ・ 父		有・無どちらかに○を付けてください。 原付免許以外の運転免許または医師・看護師免許をお持ちの方は有に○ それ以外の方は無に○	
	住所	長野県千曲市大字桜堂180			
	電話番号	自宅 000-000-0000 携帯 000-0000-0000			

現に有する免許	免許証番号	●●●●公安委員会 第 ●●●●●●●●●● 号															
	交付年月日・有効期限	平成●●年●●月●●日 ●●日 平成●●年●●月●●日まで有効															
	条件	眼鏡等															
	第一種免許 二・小・原 その他 第二種免許	●●年●●月●●日 ●●年●●月●●日 大 中 準 普 大 大 普 小 原 牽 大 中 普 大 牽 自 自 特 付 引 型 二 通 特 二 二 二 二 二															

運転免許の行政処分に関する申告	過去に運転免許の行政処分を受けたこと、交通事故等で行政処分の前歴がある方は、卒業しても運転免許が交付されないことがあります。 いずれかに○をしてください。															
	免許のある方															
	◆交通違反や事故等で行政処分を受けたことがあります 有 ( ) ない ( ) ある場合は、その内容(種類・年月日・処分結果)を下記に記入してください。															
	◆違反等により、これから行政処分を受ける可能性があります。 有 ( ) ない ( ) わからない ( )															
免許のない方																
◆過去に免許証をもっていたことがありますか。 有 ( ) ない ( ) ある場合 その免許は 年 月 日 に 失効した 取り消された 取り消された場合はその欠格期間を記入してください。 年 月 日まで																
◆過去に無免許運転の違反がありますか。 有 ( ) ない ( ) ある場合は、その内容(種類・年月日・処分結果)を下記に記入してください。																
◆違反等により、これから行政処分を受ける可能性があります。 有 ( ) ない ( ) わからない ( )																

※二輪教習の方のみ 筆談等の配慮を希望しますか。 はい ・ いいえ

承諾確認事項	私は株式会社 千曲自動車学校(MAXドライビングスクール千曲)入校に際して下記の事項をすべて承諾するとともに、入校後は、教習・検定上の規定及び指示に従います。また、上記運転免許経歴等の申告に間違いのないことを誓います。															
	1 風紀を乱したり、学校や他のお客様に迷惑をかけるようなことは致しません。また公序良俗に反するような行為、迷惑行為があった場合には、退校処分になることに対し、異議を申し立ては致しません。															
	2 教習中に起きた事故等により死傷した場合は、御校加入の自動車保険に定める範囲で賠償を受けることに異議はありません。															
	3 天災その他、御校にやむを得ない理由により、休校または教習を中止するような事態が発生した場合は、御校の指示に従い異議申し立ては致しません。															
4 教習期間中、免許に関する行政処分を受けたときは、速やかに御校に申告します。																
5 入校後、適性検査実施前もしくは教習開始前に解約した場合は解約手数料をお支払いいたします。なお適性検査実施後に自己都合により退校する場合は入校金、受領済み教習料金の返還請求は致しません。																
6 教習期限切れの際は、入校金及び受領済み教習料金を差し引いた金額について原則として期限切れ日より一ヶ月以内に返金を申し出ることとします。																
7 裏面の個人情報の取り扱いについての内容に同意致します。																
株式会社 千曲自動車学校(MAXドライビングスクール千曲)管理者 殿																
平成 ●●年 ●●月 ●●日 氏名 千曲 太郎																
親権者氏名 千曲 一郎																

※親権者氏名は未成年者及び学生の方のみ記入してください。

視力	裸眼	矯正(め・コ)	色彩	深視力	備考	料金(円)	入金日
	左		適	①	記入不要	申込金	
	右		否	②		残金	
	両		平均	③		写真	