

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			入校希望日	平成 年 月 日
フリガナ			性別	生年月日
氏 名			男・女	昭・平 年 月 日 (満 歳)
本 籍				
住 所	〒 -			
電話番号	自宅	携帯	応急救護教習免除有無	
勤務先・学校名			有()・無	
緊急連絡先	氏名・続柄			
	住 所			
	電話番号	自宅	携帯	

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						平成 年 月 日		日まで有効															
	条 件																									
	免許年月日	第一種 免 許	二・小・原 その他	年 月 日	免許の種類	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 特	大自 二	普自 二	小 特	原 付	牽 引	大型 二	中型 二	普通 二	大特 二	牽引 二						
	第二種免許		年 月 日																							

運 転 免 許 の 行 政 処 分 に 関 す る 申 告	過去に運転免許の取り消しや交通違反・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。次の質問の該当箇所に○印またはその内容を正しく記載して下さい。	
	免許のある方	免許のない方
	◆交通違反や事故等で行政処分を受けたことがあります。ある 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。 記入欄[]	◆過去に免許証をもっていたことがありますか。ある 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 取消処分者講習は受講しましたか。 受講済み 未受講
	◆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。ある ない わからない	◆過去に無免許運転の違反がありますか。ある 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。 記入欄[] 受験相談: 済 未

※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 申込み後、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。なお教習開始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	印
	親権者氏名	印
	※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	申込金	料金(円)	入金日
	左		適	①:				
	右		・	②:				
	両		否	③:	平均			