

入学申込書

No. _____

仮免		登録		コード		部内		
フリガナ				男	女	満才		
氏名	氏	名		昭和 平成 年 月 日生				
本籍				勤務先				
住所				学校名	高校 専門学校 大学			
現に受けている免許	交付	平成 年 月 日	<input type="text"/>	連絡先	自宅			
		平成 年 月 日まで有効			携帯			
	免許の条件等			教習車種(希望の車種を囲む)				
	交付公安委員会名	公安委員会		普二種	MT AT	大自二		
	免許証番号	第	<input type="text"/>	号	大 型	普自二	MT AT	
	免許年月日	二・小原付	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
		その他	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
		二種免許	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
	免許の種類	大 中 準中 普 大 大自 普自 小 原 大 中 普 大 牽	型 型 型 通 特 二 二 特 付 二 二 二 二 引二			准中型	普二種	
	該当のものを囲む					普通	MT AT	中 型
					大 特	審査	準 中 型	
					けん引		普 通	
							自 三	
							専科教習	
本人確認書類提示	健康保険証・住民基本台帳カード(写真付)・パスポート その他<公的機関発行免許証等>()			(有・無) 応急救護の免除 (看護師等の免許)				
○印を入れて下さい				※ご希望の方は○印を入れて下さい。				
1.過去の交通違反 有・無				() 送迎希望(予約制)				
2.過去に病気が原因で意識を失ったことがある 有・無				() 託児希望(予約制・午前のみ)				
3.手・足・耳などの異常 有・無								
違反内容								
上記のとおり入校したいので申し込みます。								
平成 年 月 日								
中央新居浜自動車学校長 殿				氏 名 印				
誓 約 書								
私こと、貴校に在学中は、学則その他の規律を遵守するとともに、交通法令、交通道徳を守る運転者になるため、真面目に勉学に努めることを誓います。又、仮免許証が発行された場合、貴校にて卒業までの間、同仮免許証の保管を依頼します。								
				氏 名 印				
紹介者	住所	氏 名		電 話				