

入 校 申 込 書

八幡自動車学校

平成 年 月 日 申込

※太枠内と裏面をご記入ください。

入校日 年 月 日 (木・日・) 昼 夜												
ふりがな												
氏名	印	男 女	昭和 年 月 日生 平成 (才)									
現住所	〒 TEL ()											
連絡先 [携帯等]	(携帯電話・その他)	学校名 又は 勤務先										
希望 車種	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">普通車 MT普通 AT普通 AT限定解除</td> <td style="border: none; text-align: center;">自動二輪車</td> <td style="border: none;">その他の車種</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[大型二輪 普通二輪MT・普通二輪AT 小型二輪MT・小型二輪AT]</td> <td style="border: none;">[大型・中型・準中型 大特・けん引 その他限定解除()]</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none;">審査 [準中型5t限定解除・中型8t限定解除・自動二輪限定解除 ()]</td> </tr> </table>			普通車 MT普通 AT普通 AT限定解除	自動二輪車	その他の車種	[]	[大型二輪 普通二輪MT・普通二輪AT 小型二輪MT・小型二輪AT]	[大型・中型・準中型 大特・けん引 その他限定解除()]	審査 [準中型5t限定解除・中型8t限定解除・自動二輪限定解除 ()]		
普通車 MT普通 AT普通 AT限定解除	自動二輪車	その他の車種										
[]	[大型二輪 普通二輪MT・普通二輪AT 小型二輪MT・小型二輪AT]	[大型・中型・準中型 大特・けん引 その他限定解除()]										
審査 [準中型5t限定解除・中型8t限定解除・自動二輪限定解除 ()]												

普通車運転経歴		有無													
年 月 日 免許取得 経歴 年 ヶ月 (免許停止期間 日)		既得免許	大 型	中 型	中 (8t 限定) 型	準 (5t 限定) 中 型	普 通	大 特	けん 引	大 型 二 輪	普 通 二 輪	小 型 限 定	原 付 / 小 特		
適性検査	視 力	裸眼	コン タクト 有		視 野		弁色力 聴力 四肢		深 視 力	1回目	mm	検査印 /			
		矯正 ()								2回目	mm				
		左 ()								3回目	mm				
		右 ()								平均	mm				
両 ()	計														

申込金・教習料金	消費税	合計	日付	取扱者印	整理番号

継続 / 入校 / 卒業															紹介者 有・無・本		
備 考	料 金	検定料	応急 免除	住民票	免許証	学生証	身元 確認	印鑑	病気 申告	矯正 レンズ	カラ コン	適性	写真	紹介 カード	クオ カード	予約表	他校 入校

受付者		職員紹介	
-----	--	------	--

QUO:H / /	受領者
-----------	-----

誓 約 書

- 1 私は、在校中、常に交通法令を守ると共に、貴校の指示に従います。
- 2 私は、在校中、安全運転と事故防止に配意し、指導員等の指示に従います。
- 3 納入した教習料金等の退校・転校等に伴う返金については、貴校の規定に準じます。
- 4 私は、誓約書の各事項に違反した場合、貴校の処分に従い一切の不服を申し立てません。
- 5 次の事項についての回答に間違いありません。（該当する□に✓印を付けてください。）

ア 過去5年以内において、病気(病気の治療に伴う症状を含みます。)を原因として、又は原因は明らかではないが、意識を失ったことがある。 はい いいえ

イ 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 はい いいえ

ウ 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となったことがある。 はい いいえ

エ 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。
 ・ 飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ある。 はい いいえ
 ・ 病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。

オ 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 はい いいえ

カ 角膜矯正レンズを使用している。 はい いいえ

以上、誓約いたします。 虚偽の申告をすると道路交通法により罰せられる場合もあります。

交通違反等の申出書

交通違反等の経歴により、教習を受講されても免許を取得できない場合がございます。

おおむね過去3年間の交通違反、また過去に免許証の取り消し又は停止処分、無免許運転で検挙された等の経歴があり、これに伴う処分内容や欠格期間があればご記入ください。

(1または2に○印を付けてください。)

- 1 過去に交通違反等は一切ありません。
- 2 過去の違反(処分、欠格期間等)内容は、以下のとおりです。

違 反 (処 分) 内 容	年 月						
	年 月						
	年 月						
停止期間	年 月	日から	年 月	日までの	日間		
欠格期間	年 月	日から	年 月	日までの	日間		

上記の「誓約書」及び「交通違反等の申出書」の内容に相違、異義ありません。

平成 年 月 日

八幡自動車学校 殿

氏名

印