

# 入学申込書

教習生番号	管理者	副管理者	受付担当者

適性検査	視力	左	右	両眼	深視力	1回	cm	聴力	色別	身体障害	検査者1	検査者2
		裸眼					2回					
	矯正					3回	cm					
	視野	度	度	計度		平均	cm					

希望する教習車種に○をついてください	大型	中型	普通 M T	普通 A T	大自 M T	大自 A T	普自 M T	普自 A T	普自 M T	普自 A T	小型 M T	小型 A T	審 査 大 型	審 査 中 型	審 査 普 通	審 査 自 二

現住所	〒 _____											
-----	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ氏名	_____					男・女	生年月日	昭平	和成	年	月	日
--------	-------	--	--	--	--	-----	------	----	----	---	---	---

連絡先	電話 ( ) _____	携帯電話 _____
-----	--------------	------------

現に受けている免許	交付	年	月	日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	平成	年	月	日まで有効					
	免許の条件等	公安委員会							
	免許証番号	第							号
	第一種免許	二・小・原	年	月	日	有・無			

## 確認書

1. 入所の上は、秩父中央自動車学校(以下学校という)のルール、教習案内にある「教習の受け方・進め方」や法令で定められていることを守るとともに、また教習等に関し職員の指示を守ります。
2. 万一この確認事項に反すること及び学校において、秩序を乱したり、他のお客様の迷惑になるような行動をした場合、退学等の処分を受けても異議を申しません。
3. 天候、その他の事情によりやむを得ず教習の中止、教習時間の変更、休止等の場合は学校の指示に従い異議の申し立てや補償等の要求はいたしません。
4. 料金の改定があった場合は、新料金が適用されることを承諾します。
5. 入学手続き後、入学金・受講済み技能教習料金等についての返却は致しませんので予めご了承下さい。
6. 入学から教習を開始せず1年以上経過した場合、無効となり料金の返却は、致しませんので予めご了承下さい。

私は此の度、自動車の運転教習を受けたいので、上記の事項を確認の上、これを守  
ることを契約し、教習料金を添えて入学申込みをいたします。

秩父中央自動車学校管理者殿

平成 年 月 日

氏名



