

入学申込書

受付 月 日 ()

入学希望年月日		種 別 (該当するものに○印)							
年 月 日	普通自動車			自動二輪車				昼間部	
	MT	AT	審査	中型	小型	審査		夜間部	
						MT	AT	MT	AT
現住所							自宅	()	
							電話	-	
ふりがな	勤務先又は学校名								
氏名									
生年月日	昭・平	年	月	日	携帯電話	- -			
性別・年齢	男・女 (才)				メールアドレス				
※ 免許証をお持ちの方は下欄の該当するものに○印をつけて下さい。									
大型	中型	普通	大特	牽引	大自	普自	原付	小特	条件 ()
									眼鏡等・AT限定・自二車は小型
<p>あなたの運転免許取得についての資格をお尋ねします。 必ず正確にお答え下さい。※下記の該当する番号に○印をつけて下さい。</p> <p>1 運転免許は初めて取ります。 2 運転免許証を持っていたが、次の理由で停止及び失効した。 (1) 期限切れ (2) 交通違反等により取り消された。 (3) 交通違反等により現在免許停止中である。 3 入校前に無免許違反等の交通違反がある。</p>									
<p>上記に相違ない事を誓約し、入校を申し込みます。※納入した諸費用の返還請求は一切いたしません。</p> <p>多度津自動車学校校長殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏名 ㊟</p>									

※ 下記の欄は記入しないで下さい。

適性検査の状況					
視	裸眼	区分	眼鏡	視野	適・()
			眼鏡 コンタクト		
力		左		弁色力	適・()
		右		聴力	1・2
		両		四肢 体幹	適・()
確認	保・パスポート・住基カード・その他()				

入金	
残金	
備考	