

入 校 申 込 書

令和 年 月 日

私は貴自動車学校の規則に従い教習料金を添えて申し込みます。

すその中央自動車学校殿

入校日	生徒番号	普通車 (MT・AT) 大型二輪車 MT 普通二種 (MT・AT) 普通二輪車 (MT・AT) AT限定解除 小型二輪車 (MT・AT)	プラン エコノミー スピード ハイスピード 安心 指導員指名
月 日			

※ 太枠の中を記入してください。

ふりがな				昭和 / 平成 /	年 月 日	生 才
氏 名	印	男 女	生年月日 (満年齢)			
本籍地						
住所	TEL(携帯) TEL(自宅)					
勤務先又は学校名	TEL	最終学歴	卒			
世帯主 又は 親権者	続柄	氏名	職業			
	住所	TEL				
所持免許	免許証番号	第	号	公安委員会		
	交付	年 月 日	有効期限	年誕生日まで		
	免許年月日	年 月 日	免許の種類			
	免許の条件	違反の有無		無・有	○で囲んでください。 ある方は下欄に記入。	
眼鏡等 (コンタクト)	有・無	違反事項				
教習中等における筆談等の配慮を希望しますか				はい・いいえ		
紹介者			住所			

入学金			適性検査					
学科料			両眼	裸眼		矯正		色別
技能料				右	左	右	左	
効果測定								
諸経費								
夜間料			身長	四肢	聴力	CR	検査者	
入金合計	/							
残金								
			備考					
			応急救護免除 有・無					

