

入校申込書

原簿番号 _____

予約番号 _____

整理番号 _____

申込車種	普通 (MT・AT)	中型	準中型	大特	大自二	普自二 (普通・小型)	審査
------	------------	----	-----	----	-----	-------------	----

フリガナ							
氏名							男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)						
入校生	本籍	世帯主 続柄					
	現住所	□□□-□□□□					
	連絡先	TEL. ()					
	勤務先	勤務先 学校名					
	校名又は住所	TEL. 内線 □□□-□□□□					

受付	令和 年 月 日
入校予定	令和 年 月 日

入校日	令和 年 月 日
-----	----------

技能教習希望時間	1日中・午前・午後 自 時 分 自 時 分
週間予定	日月火水木金土

本人確認	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()
応急救護資格	有 ・ 無

担当課	課
指導員	

保護者	氏名	□□□-□□□□					
	TEL. () 関係	住所					

現に受けている免許	免許証番号							照会番号								
	交付年月日	平成・令和 年 月 日						免許年月日	一種	二・小・原	年 月 日					
	有効期限	平成・令和 年 月 日まで有効						二種	その他	年 月 日						
	条件限定	<input type="checkbox"/> 中型車は中型車 (8t) に限る <input type="checkbox"/> 準中型車は準中型車 (5t) に限る						発行公安委員会	公安委員会							
免許取得教習校名							種類	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	
								原付	け引	大二	中二	準中二	普二	大特二	け引二	

◎適性条件について確認させていただきますので、ご協力をお願い致します。

- | | | | |
|-------------|---------|---|---------|
| 体幹および手足の機能に | 障害有 | ・ | 障害無 |
| 聴力 | 補聴器の使用有 | ・ | 補聴器の使用無 |
| 信号の色は | 識別不可能 | ・ | 識別可能 |

◎視力 裸眼 眼鏡 コンタクトレンズ 角膜矯正用コンタクトレンズ

◎特記事項