

入校申込書

山口県玖西自動車学校

〒742-0413 岩国市周東町上久原11-2
TEL 0827-84-0270 FAX 0827-84-0411

(必要欄に記入し、希望される教習、その他該当する箇所を○で囲んでください。)

入校希望日 月 日頃

受理日 月 日

入 校 者	住 所	〒 - 自宅電話 - - -					
	フリガナ			性 別	生 年 月 日	年 齢	
	氏 名			男・女	昭和 年 月 日生	平成 年 月 日生	歳
	勤務先 学 校 名			電話番号	勤務先	- - -	携 蒔

希望する教習	普通 MT		普通 AT		PMT	PMT AT	AT 限定解除	PMT 限定解除	ペーパードライバー	
	一般	学生	一般	学生						

下記の質問にお答えください。（□印にチェックされ、該当欄を○で囲んでください。）

応急救護教習 免除資格	□なし	□あり	・医師 ・看護師	・歯科医師 ・准看護師	・保健師 ・救急救命士	・助産師 ・その他()
----------------	-----	-----	-------------	----------------	----------------	-----------------

所持している 免許の種類	大型	中型MT 8t限定	中型AT 8t限定	準中型	準中型MT 5t限定	準中型AT 5t限定	普通	大自二	普自二	原付
中型										

免許証の有効期限	令和 年 月 日まで		
----------	------------	--	--

免許の取消歴等	□ 取消(年 月 日まで)	□ 失効	□ その他
---------	----------------	------	-------

- この申込書は、早めに提出してください。
申し込みの早い順に教習計画を作成します。
- 必要事項は、誤りのないように記入してください。
裏面の注意事項も必ず確認の上、**署名押印**してください。
- **添付書類**

ご本人のみの本籍が記載されている住民票 1通
(マイナンバーが記載されていないこと) + 免許証用の写真(3.0cm×2.4cm) ~ 5枚
普自二 3枚 • 限定解除 2枚

二輪科(免許証をお持ちの方)と限定解除に入校の方は住民票は必要ありませんが、免許証のコピーが必要です。

- 入校時・仮免学科試験受験時には、住民票以外に、本人であることを確認する書類が必要です。

• **健康保険証** • **学生証** • **住民基本台帳カード** • **パスポート** • **マイナンバーカード**などです。

※ 入校辞退の場合、入校前に納付された入学金・教習料等は全額返還いたします。

※ 中途退校の場合、残りの教習時間に応じて返還いたします。

なお、この場合、入学金・教材費・適性検査費等はお返しできません。

○ 以前に運転免許証を取得したことがありますか。「 はい • いいえ 」
○ 二輪教習を受ける方で、教習中などにおける手話通訳や筆談等の配慮を希望しますか。「 はい • いいえ 」

入校に際しての注意事項

- 下記事項に該当される方は、入校できません。
 - 免許取得（拒否）期間中
 - 日本語が解読できない
- 過去において、交通違反・事故により免許の取消（拒否）を受けられた方、及び、停止期間中の方は入校申込み時に申し出てください。
- 各種法令の定め、当校のきまり及び指導員の指導を忠実に守り、秩序正しく行動してください。
- 在校中に事故が発生した場合、当校の施設管理・指導等に過失がないときは、全て自己の責任とし、当校は一切の責任を負いません。
また、校内で貴重品の紛失、盗難被害に遭った場合も自己の責任とします。
- 本人が一定の病気等について虚偽の申告をした為、運転免許を取得できない等の不利益を受けても、当校は一切の責任を負いません。
- 万一、各注意事項に違反し、当校の秩序を乱すことがあった場合は、退校などの処分を行います。

注意事項を了承し、入校を申込みます。

令和　　年　　月　　日

入校者氏名

印

上記の者が入校することについて、同意します。
(入校者が20歳未満の場合、署名と押印してください。)

入校者との続柄（　　）

氏名

印

山口県玖西自動車学校長 殿