

# 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	〒 -				
	フリガナ		性 別	本人携帯	-	-
	氏 名		男・女	生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日生 歳
	勤 務 先 学 校 名		電 話 番 号	自 宅	-	-
			勤 務 先	-	-	

希望する教習	普通	AT	AT卒業後に 限定解除を希望	普自二	A T 限定解除	普自二 限定解除	ペーパー ドライバー
	一般	学生	<input type="checkbox"/>	M T			

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	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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	中型AT	準中型	準中型MT	準中型AT	普通	大自二	普自二	原付
	中型	8t限定	8t限定		5t限定	5t限定				

免 許 証 の 有 効 期 限	令和 年 月 日まで
-----------------	------------

免 許 の 取 消 歴 等	<input type="checkbox"/> 取消 ( 年 月 日まで)	<input type="checkbox"/> 失効	<input type="checkbox"/> その他
---------------	--	-----------------------------	------------------------------

- この申込書は、早めに提出してください。
- 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

運転免許証、マイナ免許証 又は双方を所持している場合は双方

ご本人のみの本籍が記載されている住民票 1通 } + 免許証用の写真(3.0cm×2.4cm) ~ 5枚  
(マイナンバーが記載されていないこと) } 普自二 3枚 ・ 限定解除 2枚  
二輪科(免許証又はマイナ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。

・マイナンバーカード又は資格確認書 ・学生証 ・パスポート 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

- 1 下記事項に該当される方は、入校できません。
  - (1) 免許取得（拒否）期間中
  - (2) 日本語が解読できない
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。
- 6 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。

入校者が18歳未満の場合、保護者の方が署名と押印してください  
注意事項を了承し、申込者が入校することについて同意します。

令和      年      月      日

氏名 ⑩

入校者との続柄      (      )

山口県玖西自動車学校長 殿