

<h1>入所申込書</h1>	本籍コード							仮登録番号 (整理番号)						
	住所コード							教習生番号						

入所時 必要書類	運転免許をお持ちの方	<b>運転免許証</b>										
	免許をお持ちでない方 (①と②両方必要です)	① 住民票の <b>抄本</b> (本籍地記載のものでご本人様 <b>のみ</b> の記載のもの) ② 上記住民票を <b>補完する書類</b> (健康保険証, 学生証, 社員証, 官公庁発行の免許証など)										

\*入所時に視力の適性検査を行います。裸眼で0.8が目安になりますので**不安な方は、眼鏡(コンタクト)などをご用意下さい。**  
 【\*下記太線の中を記入下さい】

フリガナ												性別	昭平	年	月	日	才	
①氏名												男	女	生年月日				
②住所	〒 <input type="text"/>																	
③所持免許	なし	原付	自動二輪	普通	中型	大型	大特	外国免許	その他 ( )									
④適性など	① 交通違反歴 (過去3年以内に免許停止等の行政処分を受けている)							なし	あり	管理者 確認欄								
	② 角膜矯正用コンタクトレンズの使用 (一般のコンタクトとは異なります)							なし	あり									
	ア 別紙1の「小見川自動車教習所入所規約」を読み同意した							はい	いいえ									
	イ 別紙2の「個人情報の取扱いについて」を読み同意した							はい	いいえ									
	ウ 別紙3の「ご入所前、お客様への適性調査」を読み同意した							はい	いいえ									
エ *この項目は <b>自動二輪免許取得の方のみ</b> 回答してください 別紙4の「自動二輪免許を取得する皆様へ」を読み同意した							はい	いいえ	印									
⑤職業など	学生 ( 学校名 : )							・医師 ・歯科医師 ・保健師 ・助産師 ・看護師 ・准看護師 ・救命救急士 *上記の方は応急救護処置が免除になります。証明書をお持ちください。										
⑥連絡先(電話番号)	自宅							携帯										
⑦教習車種	普通	MT	大特	大型二輪	普通二輪	MT400	MT125	普通 限定 A解除 T除	ペーパードライバー	企業研修								
		AT				AT400	AT125		外国免許切り替え									
誓約同意書	このたび貴教習所へ入所したく申し込みます。教習は教習期限内に卒業できるよう努力します。 入所にあたり、道路交通法及び教習所の諸規定、関係指導員の指示等を遵守の上、管理者の指示に従います。 上記に反し退所の勧告等を受けた場合又は期限内に自己都合により卒業できない場合は、料金の返還を含め 一切異議を申しません。																	
小見川自動車教習所 管理者 殿											保護者氏名						(自筆)	
平成 年 月 日											氏名						(自筆)	

検査日	/	備考			入所 予定日	/	<b>適性検査表</b>					(参考)	両眼	片眼
							なし					あり		
視 力	角膜矯正用コンタクトレンズの使用の有無				深 視 力	平均	cm	色彩識別	聴 力	運動能力	検査者印			
	裸 眼	左	右	両		1回	cm	適	適	適				
	眼鏡使用 ( )					2回	cm	否	否	否				
						3回	cm				印			