

入校申込書

(田川自動車学校)

ファイル番号

※ 太線内のみお書きください。

申込日： 年 月 日

教習車種	普通 MT	普通 AT 限定	準中型	普通 AT解除	限定解除(審査) 5t限定準中型 AT解除・5t解除	8t限定中型 AT解除
	入校日 月 日		技能教習時間	昼間	フリー	次の項目について、答えて下さい。(該当のものは○で囲んで下さい) 高校・大学・専門学校 会社員・公務員・主婦 自営業・フリーター・その他 勤務先又は学校名 ()
ふりがな	氏名			性別	男	
年齢	昭和・平成 年 月 日生 (歳)				女	
住所						
電話	自宅 携帯					
未成年者の方は保護者の承諾が必要です。	保護者氏名	(Tel)				
本人確認：免許証 学生証 健康保険証 個人番号カード パスポート 公務所発行書類 その他 ()				1 医師、保健師、看護師の資格は? ある(資格名) ない		
				2 身長は? (cm)		
				3 身体に障害は? ある(部位) ない		
				4 送迎バスの利用は? する しない		

裏面記載内容についてもごらんいただき「署名」して下さい。

視力	裸眼	矯正 メガネ・CL	矯正 レンズ	視野	色彩 識別	聴力	運 動 力	深視力	検査日 検査者					
	左		有							左 度	適 否	第1号 適 第2号 否	適 否	1回 mm
	右		無							右 度				2回 mm
	両									両 度				3回 mm
メモ欄						写真 <input type="checkbox"/>	教習プラン	you you する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> スピード する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	受付者					

入校日	月 日	期生 番号	-	入学金		夜間料		教習料		入学金計		残 金	
紹介者 取次所		紹介料	済 未 済 未										
QOカード	取扱者印			～ 裏面もごらん下さい ～								PC191201	

交通違反等の申告書

1, 今までに、無免許運転（共犯を含む）で検挙されたことはありますか。

1 はい(回) (年 月頃) 2 いいえ
欠格期間(年 月 日～ 年 月 日まで)

2, 今までに、下記のいずれかの項目に該当するものがあれば数字を○で囲んで下さい。

1	免許停止処分	(回) 年 月頃
2	免許取消（拒否）処分	年 月頃 車種()
3	うっかり失効	年 月 日で期限切れ 車種()
4	交通違反、交通事故	(3年以内)
5	1～4のどれにも該当しない	

3, 取消（拒否）処分を受けたことのある方のみご記入下さい（取消処分後に免許を受けている方を除く）

欠格期間(年 月 日～ 年 月 日)

取消処分者講習 1, 受講済 年 月 日 2, 受講予定 年 月 日

(注) 欠格期間のある方は、欠格期間を証明するものの提示が必要です。

入校誓約書

私は、貴校に入校するにあたり、次の事項を厳守いたします。

- 1 申告内容に誤りが判明し、退校又は教習を中断することになっても、異議の申し立ては致しません。
- 2 中途退校及び卒業後免許拒否等を受けても既納の申込金及び、受講済みの教習料金の返金は要求致しません。
- 3 貴校の入校の上は、学校の校則（教習生ノートに記載）を守り、職員の指示に従います。無免許運転等の不当行為は絶対に致しません。
- 4 教習中及び校内で起きた事故等により死傷した場合は、貴校の定める保険適用範囲内で賠償を受けることに、異議申し立ては致しません。

当自動車学校の個人情報の取扱いについて

- 1 当校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報を取得します。
- 2 当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。
 - (1) 当校で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 当校で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - (3) 当校で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。
 - (4) 当校が行う、各種イベント・キャンペーンや交通安全講習会等の開催の案内などをお知らせするため。
 - (5) 顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子メールなどの方法によりアンケート調査を実施するため。
- 3 当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供しません。
- 4 当校は、保有する個人データについて、正確かつ最新の内容に保つように努め、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全を尽くしています。
- 5 お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当校の定める書面により受付します。問い合わせ先は当校の総務課です。

上記内容について同意しました。

令和 年 月 日

入校者氏名

㊞

未成年の方は保護者氏名

㊞