

入校申込書

日田自動車学校

- 赤線枠内に、ご記入又は該当するところに○をしてください。
- 途中退校の場合は、入学金は返金いたしません。授業料については一割手数料をいただき、残金は返納いたします。

入校日	申込日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

希望車種	大型車	中型車	準中型	大型特殊	普通車		普通二輪車				普通二種		限定解除			
					MT	AT	MT	AT	小MT	小AT	MT	AT	中型	準中型	普通AT	普二AT

フリガナ						性別
氏名						⑩ 男・女
生年月日	昭・平	年	月	日生	(満 歳)	
住所	〒 — — — — —					
連絡先	自宅電話	()				
	携帯電話	— — — — —				
※学生及び未成年者の方は保護者の承諾が必要です。 貴校に入校することを承諾します。						
保護者名					⑩	
応急救護処置 教習免除有無	医師、看護師等の資格 無・有 ()					

現有免許
無・有 () 免許

ご希望の教習時間帯	
1 午前の部	9:10~13:00
2 午後の部	14:10~17:00
3 夜間の部	17:20~20:10

※夜間の部の方は、午前・午後の部の教習も受けられます。

ご職業	
一般 会社名	学生 学校名

次の事項は、教習を進めるうえで大切ですので正確にお答え下さい。
無免許運転や免許取り消し処分、あるいは、免許証の更新を忘れて失効していませんか？

- 1 ない
- 2 ある 無 免許 () 年 月頃
- 取消処分 () 年 月頃
- 失効 () 年 月頃
- ※取消処分講習を受けましたか？ (はい・いいえ)
受講日() 予定日()
免許の種類: ()

※適正検査	視力		深視力	視野	色別	聴力	四肢	
	裸眼	矯正(眼コ)					異常なし	
	左		1回	左 度	異常なし	異常なし		
	右		2回	右 度	色弱	左	腕	左
			3回				右	
両		平均	計 度	色盲	右	脚	左	
							右	

入金の種類	ポイントカード
現金・振込・その他()	無・有
ローン(オリコ・)	
カード(JCB・ヒタックス・)	ポイント

受付印