

入校申込書 ※太枠内は必ずご記入ください

入校日

No.

フリガナ												
氏名			男 女	⑩	生年月日	昭和 平成	年	月	日(才)	血液型	型	
本籍	〒□□□-□□□□											
住所	〒□□□-□□□□											
会社名 学校名					TEL	携帯 緊急連絡先(自宅)						
メールアドレス												
希望車種	<input type="checkbox"/> 普通自動車			<input type="checkbox"/> 限定解除			<input type="checkbox"/> 大型特殊			<input type="checkbox"/> AT車 (オートマチック)		<input type="checkbox"/> MT車 (マニュアル)
	<input type="checkbox"/> 大型二輪車			<input type="checkbox"/> 普通二輪車			<input type="checkbox"/> 普通二輪(小型限定)					
予約コース	<input type="checkbox"/> 一般コース			<input type="checkbox"/> 短期コース			<input type="checkbox"/> スケジュールコース					
送迎バス	<input type="checkbox"/> 利用する				<input type="checkbox"/> 利用しない				支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ローン <input type="checkbox"/> カード	
	※注 LINE登録が必要です											

※免許をお持ちの方は下記の太枠内もご記入ください

●免許所持者記入												●適性検査事項					
交付年月日	年 月 日～ 年 月 日まで											視野度	弁色力	聴力			
免許条件	<input type="checkbox"/> 8t限定		<input type="checkbox"/> 眼鏡等		公安委員会												
	<input type="checkbox"/> 5t限定		<input type="checkbox"/> AT限定														
免許証番号	第 号			違反		有・無					視力(裸眼)		視力(眼鏡)		担当		
											左	右	両	左	右	両	⑩
免許年月日	二・小・原		昭・平・令		年 月 日												
	その他		昭・平・令		年 月 日												
	二種		昭・平・令		年 月 日					条件		<input type="checkbox"/> メガネ <input type="checkbox"/> コンタクト					
種類	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 特	大 自 二	普 自 二	小 特	原 付	大 型 二	普 通 二	大 特 二	引・引二	応急救護処置 教習免除	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		住民票確認 ⑩
会計事項	受付時入金												/		割引等		
	残金												/				
	計												/				