

入 校 申 込 書

● 柳井自動車学校

〒742-0021 柳井市柳井1697-2
TEL 0820-22-0468 FAX 0820-22-1691

(必要欄に記入し、希望される教習等の該当する箇所を○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	自宅電話 - -			
	氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	
	勤 務 先 学 校 名	男・女	昭和 平成	年 月 日生	歳
		電話 番 号	勤 務 先	- -	
			携 帯	- -	

希望する教習	種別	大型	中型	準中型	普通 MT	普通 AT	普自二 MT	普自二 AT	ペーパードライバー
	限定解除		中 型 8t解除	準中型 5t解除		AT限定 解除	普自二 限定解除	普自二 AT解除	

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	□ なし	□ 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		準中型		普通 MT	大自二	普自二	原付	その他 ()
		中型 8t限定	中型AT 8t限定	準中 5t限定	準中AT 5t限定	普通 AT	大自二 AT限定	普自二 AT限定		

免許証の有効期限	平成 年 月 日まで
----------	------------

免許の取消歴等	□ 取消 (年 月 日まで)	□ 失効	□ その他
---------	-----------------	------	-------

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
-----------------------------	------	-------

- 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。
- 添付書類

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た住民票は受け付けられません (普自二 3枚 ・ 限定解除 2枚)

二輪科(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。

- 入校時には、住民票以外に、本人と確認できる書類の提示を求めます。

・ 健康保険証 ・ 学生証 ・ 住民基本台帳カード ・ パスポートなどです。

- 裏面の注意事項もご覧になり、署名と押印してください。

※ 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。

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) 日本語を解読できない
- 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、現在停止期間中の方は入校申込みの際申し出てください。
- 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、虚偽の申告をされたり、各注意事項に違反されて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。

注意事項を了承し、入校を申込みます。

平成 年 月 日

入校者氏名

⑨

上記の者が入校することについて、同意します。
(入校者が20歳未満の場合、署名と押印してください。)

入校者との続柄（ ）

氏名

⑨

山口県柳井自動車学校長 殿