

教習可能日
・夜間のみ
・何時でも

入 校 申 込 書

山口県柳井自動車学校 〒742-0021 山口県柳井市柳井1697-2
TEL 0820-22-0468 FAX 0820-22-1691

(必要欄に記入し、希望する教習・所持している免許の種類等、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		性 別	生 年 月 日		年 齢
	氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日生		歳
	勤 務 先 学 校 名		電 話 番 号	自 宅	- -	
			携 帯	- -		

希望する教習	種別	大型	中型	準中型	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	

□印にチェックし、該当する資格があれば○で囲んでください。

応 急 救 護 教 習 免 除 資 格	□ なし	□ あり	・医師	・歯科医師	・保健師	・助産師
			・看護師	・准看護師	・救急救命士	・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	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
(マイナンバーの記載された住民票は、受付けません) (普自二 3枚 ・ 限定解除 2枚)
二輪教習(普通免許あり)と限定解除に入校の方は、住民票は不要です。
- 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。
・健康保険証又は資格確認書 ・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、技能教習か学科教習を1時限でも受講していれば、入学金・教材費・適性検査費等の返還はいたしません。

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。

令和 年 月 日

入校者氏名

⑩

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

⑩

山口県柳井自動車学校長 殿