

紹介者	住所	
	氏名	
指導員の指名		なし 指導員

申込日	令和 年 月 日	原簿番号
入学日	令和 年 月 日	

←担当を希望する指導員がいる方は記入して下さい。  
※希望が無ければ「なし」を○で囲って下さい。

# 入学申込書

道南自動車学校長殿

私は、この度貴校の教習生として入学したいので申込みます。

希望車種	普通(MT)・AT・大特・普通二輪・普通二輪(小型)														
通学できる時間帯	1.何時でもよい			2.午前中だけ			3.夜間のみ								
	4.午後から( )			5.都合により不定											
本籍															
住所	〒 - 自宅( ) - 携帯( ) -														
ふりがな					性別		昭 年 月 日								
氏名	Ⓜ				男	女	生 年 月 日	昭・平		年齢 歳					
勤務先・学校名	連絡先 TEL -														
教習料金の支払方法	現金 ・ ローン														
所持免許	交付年月日	平成 年 月 日			免許証番号	第 号									
	有効年月日	平成 年 月 日			免年	第一種	二・小・原	年 月 日							
	免許日	公安委員会			許日	免許	他	年 月 日							
	免許の種類				有無	第二種免許 年 月 日									
免許の条件等				免許の種類	大	普	大	自	小	原	けん	大	普	大	けん
					型	通	特	二	特	付	引	二	通	二	二

未成年の方は必ず保証人をつけてください。

保証人	住所	〒 -				入学者の関係	父・母・兄・姉
	氏名	Ⓜ ( )					祖父・祖母
		Ⓜ ( )				その他( )	

アンケート欄

※自動車学校入校の動機について、該当するものに○を付けてください。  
1.当卒業生に勧められて 2.知人友人に勧められて  
3.家が近いので 4.知っている職員がいるので  
5.広告を見て 6.その他( )

※技能教習を担当する指導員・教習の進め方について該当する項目に○をつけて下さい。  
1. 厳しく指導されても試験に一回で合格したい  
2. 時間がかかっても親切・丁寧に教えてほしい  
3. できるだけ短い期間で免許を取りたい

※当校のホームページまたはインスタグラムを見たことがありますか？ 1.ホームページ 2.インスタグラム 3.ない

# 交通違反等の申出書

あなたが、せっかく教習を受けられても過去に交通違反や交通事故などの経歴がありますと、運転免許を取得できない場合がありますので、記載もれのないように、次の欄に記入してください。

なお、運転免許試験に合格されても交通違反や交通事故などがある方は、運転免許証の交付に際し拒否または保留の処分がされても、当校は一切その責任を負えませんので、あらかじめ承知ください。

前 等 歴 違 反 査	次の設問に答えてください。										
	1.無免許運転をして検挙されたことが	.....	あります	ありません							
	2.交通事故を起したことが	.....	あります	ありません							
	3.免許の取消処分を受けたことが	.....	あります	ありません							
	4.免許の停止処分を受けたことが	.....	あります	ありません							
取 消	ない	1.重大事故を起こして	欠格期間	1年間	昭和	年	月	日	昭和	年	月
	ある	2.違反を重ねて		2年間	平成				平成		
		3.不正に免許を取って		3年間							
証 明	1.通知書を持っている		2.通知書を紛失した								
停 止	事故・違反等	ない	日間	拒 ・ 保	拒否された	昭和	年	月	日	(	日間)
		ある			保留された	平成					
無 免 許	な	い	あ	る	回	最	終	昭	和	・	平
								成	年	月	日
備 考											

- ・上記記載の通り事実相違ありません
- ・過去5年以内に交通違反や交通事故などの経歴は一切ありません

## 誓 約 書

貴校に入学後は校則を守り、入学中は勿論、卒業後であっても(免許証を受領するまでは)絶対無免許運転をしません。免許証を受領した後であっても無事故、無違反に努め、常に安全運転をすることを誓います。

令和 年 月 日

道南自動車学校長 殿

入学生 住 所

氏 名

Ⓜ

生 年 月 日 昭和 年 月 日 ( 歳 )  
平成

※一定の病気にかかっている方へのお願い

認知症、統合失調症、てんかん、再発性の失神、そううつ病、睡眠障害、  
その他運転に支障のあるもの  
以上に該当する方は、事前に運転免許試験場の運転適性相談を受けて下さい。  
函館運転免許試験場 (TEL 0138-46-2007)