

入 校 申 込 書

太線の中をご記入ください。

(株)山陽自動車学校			申込日 令和 年 月 日			
ふりがな			性別	生年 月日	昭和 平成	年 月 日
氏名			男・女			満 才
本籍	県	連絡先	自宅		携帯	
			メールアドレス			
住所	〒					
職業	自営業・会社員・学生・その他()			勤務先・学校名		
※未成年者の場合は記入押印してください	保護者氏名			印	電話	
	住所					続柄
運転免許証をお持ちの方は記入してください	<input type="checkbox"/> 大型自動車		<input type="checkbox"/> 中型自動車		<input type="checkbox"/> 普通自動車	
	<input type="checkbox"/> 大型自動二輪		<input type="checkbox"/> 大型自動二AT限定		<input type="checkbox"/> 普通自動二	
	<input type="checkbox"/> 小型自二		<input type="checkbox"/> 小型自二AT限定		<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> その他()	
ご希望の科目	普通自動車…… <input type="checkbox"/> MT…… <input type="checkbox"/> AT限定		入校日		令和 年 月 日 午前 午後	
	大型自動二輪…… <input type="checkbox"/> MT…… <input type="checkbox"/> AT限定		※医師、看護師、救急救命士等の資格をお持ちですか。			
	普通自動二輪…… <input type="checkbox"/> MT…… <input type="checkbox"/> AT限定		はい・いいえ			
	小型自動二輪…… <input type="checkbox"/> MT…… <input type="checkbox"/> AT限定		※交通に関する違反をしたり、処分を受けたことがありますか。			
	中型自動車…… <input type="checkbox"/> …… <input type="checkbox"/> (8t) 限定解除		はい・いいえ			
	普通自動車限定解除…… <input type="checkbox"/>		※送迎バスをご利用の方は主な乗車場所を記入してください。			
	自動二輪車限定解除…… <input type="checkbox"/>					
※あなたの体調等で当校が注意することがありますか。 なし・あり ()						
※教習中(二輪)に手話通訳や筆談等の配慮を希望しますか。 はい・いいえ						

※下の欄は当校で記入します。

確認書類	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. 学生証 4. パスポート 5. 住基カード									
	6. 外国人登録証 7. その他()									
視力			視野			深視力	色覚	聴力	運動能力	検査者
	左	右	両	左	右	計	① mm	適	適	適
裸眼							② mm			
メ・コ							③ mm	否	否	否
							平均 mm			
入金確認	・振込				受付	備考				
	・現金									
(/)	・ローン()		合計¥							