

※申し込み日	年 月 日( )
※入校希望日	年 月 日( )

# 入校申込書

貴校に入学いたしたく関係書類を添えて申し込みいたします。  
入学の上は規則を堅く守ります。

千歳自動車学校長殿

普通 MT
普通 AT
大 特
大型 二輪
普通 二輪
限定 二輪

学	保	社	パ	官身	教習生番号									
現住所		〒□□□□-□□□□												
ふりがな		TEL ( ) -		携帯電話		-								
氏名		男	生年月日		昭和		年	月	日					
		女			平成				歳					
希望時間	午前	午後	夜		職業									
右記の中を○ で囲んで下さい。	09:00	12:00	17:00		応急免除		医師・看護師免許 有・無							
	11:50	16:50	19:50		会社名 又は 学校名		TEL ( ) -							
現 に 受 け て い る 免 許	公安委員会		免許証番号		第		号							
	交付		年	月	日	年		月	日まで有効					
	免年月 許日	第一種 免許	二・小・原		昭・平・令		年	月	日					
			その他		昭・平・令		年	月	日					
	二種免許		昭・平・令		年	月	日							
免種 許の類	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 特	大 自 二	普 自 二	小 特	原 付	けん 引	大 型 二	普 通 二	免許の条件等	
視力	左		右		両眼		条件		視野	左	右			

※ 期限内での途中退校、他校への転校（移籍）、その他自己都合による退校の場合は当校規定により返金いたします。

※ 教習期限切れの場合については、一切返金いたしません。

千歳自動車学校 電話 23-3213

## 交通違反の申出書

過去に交通違反の経歴がありますと、折角教習を受けられても運転免許を取得できない場合もありますので、できるだけ詳しく次の欄に記載して下さい。

(該当を○で囲んで下さい。)

1. 過去に交通違反等は一切ありません。
2. 交通違反をしています。

交通違反等の年月日	違反名等	行政処分年月日	停止日数

上記のとおり事実相違ありません。

## 承諾書

私は下記入校者の親権者（現場責任者）であります。普通自動車、自動二輪車の免許取得のため貴校に入校することについて承諾をいたします。

千歳自動車学校長殿

年 月 日

入校者氏名 ( 才)

住 所

親 権 者  
(現場責任者) \_\_\_\_\_ 印

電話番号(自 宅)            -            -

携帯電話(親権者)        -            -