

入 校 申 込 書



SDS
長崎県公安委員会指定
島原自動車学校
0120-625-408

この度貴校に入校したいので、教習料金を添えて入校申込致します。

入校希望日	平成	年	月	日	生徒番号	担当コード	性別
希望車種				部 別	フリガナ	男・女	
大 型		大 特			氏 名		
中 型		二輪(大・普・限)		午 前			
準 中 型		審 査		午 後			
牽 引		()		夜 間	生年月日	昭・平 年 月 日 (満 才)	
普通MT		普通AT		オプション	スタンダード	安 心	スピード
						スピード安心	確認()
本 籍	都 道		市		区 村		番地
	府 県		郡		町		
住 所	都 道		市		区 村		番地
	府 県		郡		町		
	〒		職 業		スクールバス乗車地		
電話(自宅)	勤 務 先		最終卒業学校				
携 帯 電 話 番 号		仮登録番号		紹介者名		TEL: - -	

誓約書

- 入校のうへは、諸規則を守り、熱心に誠意をもって御指導をうけ、教習生としての体面をけがしません。
- 無免許運転など、諸規則に違反し貴校の秩序を乱した場合は、退学処分を受けても異議ありません。
- 天災・地変その他の事由により、教習が延期、中止され、そのため卒業できないこととなっても貴校にその責任は問いません。
- 上記の場合に、諸料金の払戻ができないことを承諾いたします。
- 入校後、自己の都合により途中転校、または退校する場合は、教習料金の返金は必要ありません。

(入学金・適性料・教材費・受講済みの学科、技能分は返金対象外となります。)

島原自動車学校長殿

平成 年 月 日 入校者氏名 印

入校時確認		所持免許証	条件 <input type="checkbox"/> 裸眼 <input type="checkbox"/> メガネ <input type="checkbox"/> コンタクト
		有 無	視力 左 右 両
		コピー	視野 左 右 計
		免許証裏面	深視力 ① ② ③
		有 無	聴力 正・異 色別 合・弱・否
		裏面コピー	応急救護免除 有・無
		担当確認	不 備
確認事項	<input type="checkbox"/> 入学金免除 (/) <input type="checkbox"/> エントリー 有・無 <input type="checkbox"/> 適性免除 (/)		ホームページ 備考

入金状況		日 付	摘 要	領収証番号	完了日	エントリー
	現					
	振					確認者 T-Point
	信					
他						