



# IACドライビングスクール入校申込書



教習生 番号	申込 年月日	年	月	日	管理者	副 管理者	受付
希望車種	普通 MT ・ AT 普通二輪 ・ 普通二種						
	審査 ( 普通MT ・ 二輪 ・ 普通二種 )			自由練習			
入校日	月	日	手続完了日	月	日		
ふりがな				男	生 年 月 日	昭和	年 月 日生
氏名				女	平成	( 歳 )	
住所 (住民票・免許証 記載の住所)	〒	—	都・道 府・県	市・区 郡			
現住所が上記とは 異なる方のみ	〒	—	都・道 府・県	市・区 郡			
本人 携帯	—	—	緊急連絡先	自 宅	父 携 帯	母 携 帯	夫 携 帯
	—	—	職業	職 場	—	—	—
職業	大学生・短大生( 大学 学部 年生 ) 高校生( 高校 年生 ) 専門学校生( 専門学校 年生 ) 会社員 公務員 自営業 農業 医療系 アルバイト 専業主婦 無職 ( その他 ) 会社名 ( ) ○を付けて下さい。						
応急資格	無 ・ 有 ( 医師・看護師・准看護師・救急救命士・保健師 その他( ) )						
所持免許	無	有	○を 付け て下 さい	大 型	中 型	準 中	M T 中 型 8t 準 中 5t 普 通 大 型 二 輪 普 通 二 輪 小 型 二 輪
免許証失効	無	有	( 年 月頃 )	お持ちだった免許の車種を教えてください。( )			
処分歴 <small>(偽って入校し、免許証が交付されない場合は、当校では責任を負いません。)</small>	取消	無	有	( 年 月頃 欠格期間 年 月 日迄 )	取消処分者講習を受けましたか? はい・いいえ ( 予約済 … 日付 / / ・ まだ予約していない )		
	停止	無	有	( 年 月頃 ・ 停止 日 )			
	無免許	無	有	( 年 月頃 欠格期間 年 月 日迄 )			
	飲酒	無	有	( 年 月頃 )			
障害者手帳等	無 ・ 有 ( 障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ その他( ) )						
手・足・耳の障害	無 ・ 有 ( 部位 )						
入校の きっかけ	以前通われていた 家族・友人の紹介 当校職員の紹介 家が近い 学校・会社が近い ホームページ 学校・会社の紹介 フリシ・パンフレット 送迎バス 広告看板 その他( )						

(注) お客様の記入はここから上のみです。 の箇所は記入は不要です。

適性 検査	視力			深視力		色彩 識別能力	聴力	運動能力 (四肢の欠損)	送迎 希望	
	裸眼	矯正(メ・コ・オ)	視野	1						
	左	左	左	度	2	適 否 ( )	第1号 第2号 ( )	具体的に	有 ・ 無	
	右	右	右	度	3					
両	両	計	度	計						
申込内容					請求金額 (特典割引)			本人確認		
支払方法	現一括	現分割	銀振込	ローン	原付	有 ・ 無	割引	保険証	マイナンバーカード	
	PayPay	クレジット	写真	学校				持参	請求 合計	¥
コース	マイスケジュー	泊りのない	週末合宿				請求 合計	¥	在留カード	住基カード