



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 大型特殊・準中型 大型二輪・普通二輪・普通二種 審査 () ・ 特例教習 ・ 自由練習											
入校日	月 日	手続完了日	月 日									
ふりがな	ちりはま	たろう	男	昭和	〇年 〇月 〇日生							
氏名	千里浜	太郎	女	平成	(20歳)							
住所 (住民票・免許証 記載の住所)	〒 925 - 0054 石川 都・道 羽咋 市・区 千里浜町ソ-3番地											
現住所が上記とは 異なる方のみ	〒 都・道 市・区											
本人 携帯	090-☆☆▽▲-●●●●	緊急連絡先 自宅	父携帯 母携帯 夫携帯 妻携帯 職 場	090-〇●◇◆-△▲□■								
職業	大学生・短大生 (羽咋 大学 自動車 学部 2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 ()											
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	〇を 付け て下 さい	大 型	中 型	準 中	M T	A T	二 種	原 付	けん 引	大 特	
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	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 フェン・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				
	右	右	右	度	3				
	両	両	計	度	計	()	()	具体的に	有 ・ 無
給付金利用		有	無	割引・特典			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 金額	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	パスポート
コース	マイフレ	おまかせ	スピード	会社	¥		証紙	存留カード	件基カード