

# 入所申込書記入例

予約番号 入所予定日 入所日 担当 保険証確認 備考  
※ピンクで囲んでいるところをすべて記入してください。

入所科目	大特	中型	準中型	普通二種	普通		自動二輪			審査		既得免許		計	
					M	A	大型	普通	小型	準	普通	二種	公安委員会名		愛媛県
				( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	公安委員会名 愛媛県 公安委員会	
														既得免許のある場合必ずご記入ください。	
														免許番号 123456789012	
本籍	愛媛県今治市小泉5丁目11番21号											有効期限	令和 〇〇年 〇月 〇〇日		
住所	〒794-0064 愛媛県今治市小泉5丁目4番2号											交付年月日	令和 △△年 △月 △△日		
フリガナ	イナカ アイコ			生年月日	S H	14年1月1日		男	免許の 種類	自二 原付	S R	△△年 △月 △△日	その他	S H R	年 月 日
氏名	今中 愛子							(18歳)	女	二種	S H R	年 月 日			
勤務先 学校名	〇〇大学			T E L	自宅	0898-32-0125			免許の 種類	大 中 準 普 大 大 普 小 原 け 大 普 大	型 型 型 通 特 二 二 特 付 引 種 種 二				
所在地	愛媛県松山市			勤務先	携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			条件	眼鏡等					
職種	○をつけてください ①公務員 ②会社員 ③自営業 ④派遣 ⑤パート・アルバイト ⑥学生 ⑦主婦 ⑧無職											希望指 導	紹介者		
業種	○をつけてください ①小売業 ②製造業 ③卸売業 ④土木建築業 ⑤飲食業 ⑥サービス業 ⑦医療機関 ⑧船舶関連業 ⑨運送業(旅客) ⑩運送業(貨物) ⑪その他											希望指 導	紹介者		
私こと上記のとおり関係書類を添えて申し込みいたします。入所後は貴所の諸規定に従い勉学に専念することを誓い、教習上の統制を乱すようなことはいたしません。なお、貴所規定の教習有効期間を経過した場合は既習の単位を無効として貴所から除外されても異議は申しません。また悪天候その他やむを得ない事由により休校等されても、一切異議の申し立てをいたしません。なお、既納の教習料のうち、修了済分の返還要求はいたしません。													希望指 導	紹介者	
令和 〇〇年 △△月 □□日 今治中央自動車教習所所長 殿 氏名 今中 愛子													希望指 導	今中 愛子	
誓約書													入所動機		
1. 私儀貴所における自動車教習中、不慮の傷害による損害があっても、貴所に対し一切損害賠償の請求はいたしません。 2. 運転免許の欠格事由には該当していません。 3. 個人情報の取り扱い(裏面)について同意します。 令和 〇〇年 △△月 □□日 氏名 今中 愛子													① 紹介 ② D M ③ 提携先 ④ 折込 ⑤ その他 ⑥ 雑誌 ⑦ 雑誌		
未成年者教習承諾書													入所動機		
準中型自動車 普通自動車 自動二輪( )型の教習を受けることを承諾いたします。 令和 〇〇年 △△月 □□日 保護者氏名 今中 父郎													① 紹介 ② D M ③ 提携先 ④ 折込 ⑤ その他 ⑥ 雑誌 ⑦ 雑誌		
適性試験	裸眼	矯正	聴力	可	否	深視力	1回	mm	会計	取扱者					
	左	右	左	右	色彩	可	否	2回	授業料 受入日						
					四肢	可	否	3回	教習カード 番号						
					年齢	可	否	平均	受験者登録 番号						
備考												係			

入 所 申 込 書																								
予約番号				入所予定日				入所日				担当				保険証確認				備考				
入 所 科 目	大 特	中 型	準 中 型	普 通 二 種 ( )	普通		自動二輪			審査				既 得 免 許										
					M T	A T	大 型 二 輪 ( )	普 通 二 輪 ( )	小 型 限 定 ( )	中 型 ( )	準 中 型 ( )	普 通 ( )	二 輪 ( )	公安委員会名				公安委員会						
													免許番号											
本籍																有効期限				年 月 日				
																交付年月日				年 月 日				
住所				〒 -												免 許 年 月 日	自二原付				S H R 年 月 日			
																	その他				S H R 年 月 日			
フリガナ																免 許 の 種 類	二種				S H R 年 月 日			
氏名				生年月日 S H 年 月 日 男・女 ( 歳 )													大 中 準 普 大 大 普 小 原 け 大 普 大				型 型 型 通 特 二 二 特 付 引 種 種 二			
勤務先 学校名				T E L												自宅				条件				
所在地																勤務先								
																携帯								
職種				○をつけてください ①公務員 ②会社員 ③自営業 ④派遣 ⑤パート・アルバイト ⑥学生 ⑦主婦 ⑧無職												希望 指 導 員				紹 介 者				
業種				○をつけてください ①小売業 ②製造業 ③卸売業 ④土木建築業 ⑤飲食業 ⑥サービス業 ⑦医療機関 ⑧船舶関連業 ⑨運送業(旅客) ⑩運送業(貨物) ⑪その他( )																				
私こと上記のとおり関係書類を添えて申し込みいたします。入所後は貴所の諸規定に従い勉学に専念することを誓い、教習上の統制を乱すようなことはいたしません。なお貴所規定の教習有効期間を経過した場合は既習の単位を無効として貴所から除外されても異議は申しません。また悪天候その他やむを得ない事由により休校等されても、一切異議の申し立てをいたしません。なお、既納の教習料のうち、修了済分の返還要求はいたしません。																								
																令和 年 月 日				氏名 ㊟				
誓 約 書																入所動機								
1. 私儀貴所における自動車教習中、不慮の傷害による損害があっても、貴所に対し一切損害賠償の請求はいたしません。																① 紹介 ④ 折込・雑誌 ② D M ⑤ その他 ③ 提携先 ⑥ ( )								
2. 運転免許の欠格事由には該当していません。																								
3. 個人情報の取り扱い(裏面)について同意します。																								
																令和 年 月 日				氏名 ㊟				
未成年者教習承諾書																								
準中型自動車 普通自動車 自動二輪 ( ) 型の教習を受けることを承諾いたします。																								
																令和 年 月 日				保護者氏名 ㊟				
適 性 試 験	裸眼		矯正		聴力	可	否	深 視 力	1回	mm	会計				取扱者									
	左	右	左	右	色彩	可	否		2回		授業料 受入日				㊟									
					四肢	可	否		3回		教習カード 番号				係									
					年齢	可	否		平均		受験者登録 番号													
備考																								