

決 裁	管理者	副管理者	総務課長			取扱者	受付年月日	年	月	日
							受 付 番 号			

入 校 申 込 書

記入例

宮古ドライビングスクールの教習生として、入校したいので申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 **蒼井 海**

入 所	住所	岩手県宮古市田鎖第12地割25																	
	ふりがな	あおい うみ			性別	男・女	生年月日	昭和 平成 16 年 5 月 1 日											
	氏名	蒼井 海			学校名	〇〇高校			連絡先	自宅 ××××-××-×××× 携帯 ×××-××××-××××									
	学校名 勤務先	〇〇高校			連絡先 電 話	自宅 ××××-××-×××× 携帯 ×××-××××-××××													
現 有 免 許	交付年月日	月	日	公安委員会			条件等												
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	免許の種類			有無			号											
		許年月日	月	日	免許の種類	大型二	中型二	普通二	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	けん引	小特	原付	仮免
教習を受ける免許の種類		MT or AT or準中型			教習開始希望日			年 月 日			応急救護 処置免除		有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>						

どちらかにチェック
(原付免許をお持ちの方は免許証内
容の記入)

全て
チェック

確認事項
(全員チェック)

※右の内容
を確認して
□にレ印を
入れてくだ
さい。

- 1 次のような場合は、卒業しても運転免許を取得できない又は遅れる場合があります。
 - ① 交通違反・事故などで、免許の取り消し・拒否・停止・保留処分を受けたことがあり、今後これらの処分を受ける場合
(無免許運転や飲酒運転のそそのかし・同乗・車両提供・酒類提供等も含む。)
 - ② 「一定の病気等」である場合で免許取得できない症状等のとき
(教習開始後に判明する場合も含む。)
- 2 第二種、大型、中型又は準中型免許を受けている場合で、これらの免許に必要な視力等の基準に達しないときは、今回教習を受ける免許の取得、限定解除のときや更新時などに、基準に達しない免許が取り消されることがあります。
- 3 1に該当する場合やその他の理由により運転免許取得に支障がある可能性があるときは安全運転相談窓口等(各警察署交通課、運転免許センター等)での相談や問い合わせが必要な場合がありますので、必ず申し出てください。

医師や看護師
資格者のみ免
除対象

◎ ここから下には、記入しないで下さい。

適 性 検 査 メ モ												
視 力	区分	裸眼	矯正	深 視 力	1	mm	視 野			色彩識別能力	聴 力	運動能力
	左眼				2	mm		左	度	適	第1号	適
	右眼				3	mm		右	度	・	・	・
	両眼				平均	mm		計	度	否	第2号	否
特 事 記 項	<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> コンタクト <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他()					検 査	令和 年 月 日 検査 検査者					