

【福岡県自動車学校】入 校 申 込 書

申込日 令和 年 月 日	入校日 令和 年 月 日 ()
--------------	------------------

※該当するものを○で囲んでください。

取得希望車種	普通車AT	普通車AT+MT	普通二種AT				
	大型二輪MT	普通二輪MT	普通二輪AT	小型二輪MT	小型二輪AT		
	AT限定解除 二輪限定解除 (現有免許 →)						
希望コース	普通車	デイトタイム (9:00~17:50) フリータイム (9:00~20:00)		安心 スピード サポート			
	二輪車	二輪教習は 12:00~19:00 のみ					
お支払方法		現金	分納	振込	ローン	クレジットカード	QR決済

※納入された申込金、入校金及び教習済みの教習料金等については、お返しできませんのでご了承ください。
※ご記入いただいたお名前、ご住所などの個人情報の取り扱いにつきましては、細心の注意をもって管理いたします。

フリガナ		性 別	男 ・ 女	
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
現住所	〒	携 帯		
		自 宅		
メールアドレス	※当校からのお知らせ等に使用させていただくことがございます			
ご 職 業	高校生 大学生 短大生 専門学校生 会社員 その他		学 校 名	
視 力	裸眼 眼鏡 コンタクト 矯正レンズ		部活・サークル	
現 有 免 許	なし 普通車 大型二輪 普通二輪 小型二輪 原付 その他 ()			

以下の質問は教習を進める上で必要です。正確にお答えください。

<u>1 交通に関する違反をしたり、処分を受けたことはありますか。</u> (1) ない (2) ある (下記のどの処分ですか。) ☐ 運転免許停止 (年 月 日頃 回) ☐ 運転免許取消 (年 月 日頃 回) (処分者講習は ☐ 受講済 ☐ 未受講) ☐ 飲酒取消 ☐ 無免許運転 (年 月 日頃 回)		<u>5 発作性の病気や心の病気 (てんかん、うつ病、発達障害、適応障害等) がありますか。</u> (1) ない (2) ある (病名:)	
<u>2 身体に障がいがありますか。</u> (1) ない (2) ある 具体的に ()		<u>6 医師、看護師等の資格をお持ちですか。</u> (1) ない (2) ある (資格名:)	
<u>3 障がい者手帳をお持ちですか。</u> (1) ない (2) ある		※ 身体に障がいのある方、障がい者手帳・療育手帳等をお持ちの方は、入校前に運転免許試験場で予備適性検査が必要な場合がありますので、必ずお申し出ください。	
<u>4 身長は140cm以上ですか。</u> (1) はい (2) いいえ		署名 _____	
以上、相違ありません。			

当校をどちらでお知りになりましたか。複数可					
1 SNS	2 ホームページ	3 卒業・在校生の紹介	4 家族の紹介	5 知人の紹介	6 ポケットティッシュ
7 資料請求	8 福大前案内所	9 代理店	10 看板	11 教習車・バス	12 パンフレット
13 チラシ	14 本校卒業生 (令和 年 月卒業 期番)			15 職員紹介 (氏名)	
紹介者	〒	TEL	氏名 クオカード・アマゾンギフト		

※自動車学校記入欄		R8/04			
教習生番号		IC登録	未 ・ 済 ()	説 明	受 付
オプション (安心・スピード・サポート)		割引 (学・紹介・卒・適性・写)		総額 ¥	
写真	済 ・ 未	グローブ	済 ・ 未	キャンペーン	本人申告 ・ 窓口申告
		備考			

誓 約 書

- 私は、在学中のルール（法規）やマナーを守るとともに、学校の指導、指示に従います。2026.8.4改定
 - 私は、教習、検定、講習中は、安全運転を心がけて事故防止に努めるとともに、指導員等職員の指導、指示に従います。
 - 私は、適性検査においてメガネやコンタクトレンズ使用の虚偽申告をしたため自ら被った不利益に対して、異議・苦情の申し立ては致しません。
 - 私は、交通に関する違反、処分の有無ならびに身体の障がい、変調及び妊娠その他を申し出ず、免許取得の不可及び身体等への悪影響が発生しても、学校に対して異議・苦情の申し立ては致しません。
 - 私は、悪天候等の天災その他やむを得ない事情により教習の中断や教習不能があった場合、また、自然渋滞、突発事故等による送迎バスの遅延が原因の教習不能が生じても、異議・苦情の申し立ては致しません。
 - 私は、教習、検定及び講習中において私の責任によって発生した事故に関して、学校に対する責任の追及や損害賠償等の請求は致しません。
 - 私は、学校の教習車両、教習機材等の学校設備に故意または重大な過失により損害を与えた場合は、賠償等の責任を負います。
 - 私は、契約に違反したり、学校の秩序をみだすようなことがあったときは、退学その他のいかなる処分を受けても異議の申し立ては致しません。
 - 私は、入校時点で、他の自動車学校・教習所等（以下自動車学校等）において教習を受けている場合にはその旨を申告しておりまた、今後在学中に他の自動車学校等に入校する場合は、必ず申告致します。
- 以上、誓約致します。

入所にあたっての確認事項

- 過去5年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます）を原因として、又は原因が明らかでないが、意識を失ったことがありますか。
☐ はい ☐ いいえ
- 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがありますか。
☐ はい ☐ いいえ
- 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となったことがありますか。
☐ はい ☐ いいえ
- 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。
 - ・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ありますか。
 - ・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言をうけているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ありますか。☐ はい ☐ いいえ
- 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けていますか。
☐ はい ☐ いいえ

注意事項

質問1～5に該当する場合は、運転免許試験に合格しても免許証が交付されないことや免許取得後に取り消される場合があります。このような病気の症状等に該当する方は、お近くの自動車運転免許試験場の「運転適性相談窓口」で、運転免許証が取得できるか相談を受けてください。事前に運転適性相談をしていなかったため、運転免許証の交付が拒否、または保留されても、自動車学校では対応できかねますので、ご注意ください。

お客様確認事項

（ご了承くださいましたら☑をお願いします）

- 教習期限（普通車・大型二輪・普通二輪）は9か月、審査は3か月です。☐
- 検定期限は、3か月となります。☐
- 各種オプションについて、十分な説明を受け、教習途中での変更はできないことを理解しました。☐
- 角膜矯正コンタクト（オルソケラトロジー）ご使用の方は、必ずお知らせください。
（ご使用の方は、技能教習前に視力検査が必要となります）☐
- カラーコンタクト、ディファインレンズは使用禁止です。☐
- 運転に支障のあるネイルでの教習はできません。☐
- ご住所等、入校時より変更が生じた場合は、その時点でお知らせください。☐
- 当校在籍中に妊娠や負傷などで教習に影響がある場合は、必ずお申し出ください。☐
- 私は教習の進捗状況や料金について、親権者やご家族等へ伝える必要性を理解し、一切の不服申立てをいたしません。☐

上記の内容について理解し、その責を免れることは致しません。

令和 年 月 日

福岡県自動車学校長 殿

署名