

【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MT (マニュアル車)	普通車AT (オートマチック車)	普通二種 (MT・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
	限定解除 (普通車・二輪車)				
希望コース	普通車	デイトム (9:00~17:50)	フリータイム (9:00~20:00)	安心	短期 土日
	二輪車	二輪教習は 12:00~19:00 のみ			安心
お支払方法	現金	分納	振込	ローン (アプラス・オリコ)	カード (一回払いのみ)

※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、お返して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)	
住所	〒	自宅			
		携帯			
メールアドレス	※学校のお知らせ等に使用させていただくことができます				
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。

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。

(1) ない

(2) ある (下記のどの処分ですか。)

ア. 運転免許停止 (平成 年 月 日頃 回)

イ. 運転免許取消 (平成 年 月 日頃 回)

ウ. 無免許運転 (平成 年 月 日頃 回)

2 身体に障がいがありますか。

(1) ない

(2) ある

3 障がい者手帳はお持ちですか。

(1) ない

(2) ある

4 発作性の病気にかかったことはありますか。

(1) ない

(2) ある

5 医師、看護師等の資格をお持ちですか。

(1) ない

(2) ある (資格名:)

6 身長は何cmですか。

(1) 141cm以上

(2) 140cm以下

※ 身体に障がいのある方、障がい者手帳をお持ちの方は、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。

以上、相違ありません。 署名 _____ 印

当校をどちらでお知りになりましたか。

- 1 友人、知人 2 家族のすすめ 3 インターネット 4 生協 5 学校内 6 スクールバス
- 7 教習車 8 案内所 9 宣伝、チラシ 10 看板 11 職員紹介(氏名)
- 12 本校卒業生(平成・令和 年 月卒業 教習生番号) 13 その他

紹介者	〒	TEL	氏名
-----	---	-----	----

※学校記入欄

H30.5

教習生番号		IC登録	未 ・ 済	説明	受付
オプション (安心・短期)	割引 (学・紹介・卒・適性・写)	金額			
振込	福岡銀行・西日本シティ銀行・ゆうちょ	紹介	卒業生・在校生・一般		
取次(扱)店	備考				

誓約書

- 1 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。
- 2 私は、教習、検定及び講習中は、安全運転に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。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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で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。
- 6 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。
- 7 私は、学校の教習車両、教習機材等の学校設備を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。
- 8 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。

以上、誓約致します。

福岡県自動車学校長 殿

令和 年 月 日

署名

印

入所にあたっての確認事項

次の質問について、該当する□に✓印を付けて回答してください。

1 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、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。	

上記の質問の回答については間違いありません。また、「注意事項」について説明を受けました。

令和 年 月 日

福岡県自動車学校管理者 殿

入所者署名_____

保護者署名_____

自動車学校入校承諾書

私は、_____の保護者（父・母）_____です。

福岡県自動車学校（茶山ドライビングスクール）の 普通自動車
自動二輪車 科への入校を

保護者として承諾します。

在学中はルール（法規）やマナーを守り、学校の指導・指示に従うよう指導します。

また、卒業後も交通法規を守り、事故に遭わない・事故を起こさない運転をするよう

保護者として指導していきます。

令和 年 月 日

福岡県自動車学校長 殿

住 所

氏 名

印

連絡先電話番号

※ 保護者の証明ができる免許証・保険証などのコピーを添付してください。

誓約書

私は _____ の保護者（父・母・兄・姉・ _____）に
当たる者ですが、この度自動車運転免許を取得するため、貴校に入学することを
承知いたしました。

運転免許を取得しましたら、常に無事故、無違反の安全運転を続けるように、
家庭でも教育指導していきます。

本人も安全運転に心掛け、絶対に暴走行為などしないことを誓っておりますので、
連名のうえ誓約書を提出いたします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

福岡県自動車学校 殿

保護者氏名 _____ 印

TEL _____

保護者住所 _____

入校者氏名 _____ 印

教習生番号 _____