

管理者	副管理者	課長	確認・原簿	入力担当者	受付担当者

入 所 申 込 書

船橋第一自動車教習所 所長 宛

太枠の中のみご記入お願い致します。

申込日		平成 年 月 日		
教習生番号	教習プラン	<input type="checkbox"/> ベーシックプラン	<input type="checkbox"/> パックプラン	
	教習コース	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 予約2倍	<input type="checkbox"/> スケジュール
入所区分		新規・再入所・転入		
教習車種	中型・準中型・普通MT・普通AT		ペーパーMT	
	限定解除 (AT解除 準中型5t解除 中型8t解除)		ドライバークラス 教習 AT	
フリガナ	性別	生年月日	S 年 月 日	
氏名	男	H	年 月 日	
	女	現年齢	歳 不足日数 日	
住所	〒 ※ 住民票・免許証に記載の住所を記入して下さい。			
電話番号	自宅 ()	携帯 ()		
職業		勤務先 (学校名)		
確認資料	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 他 ()			
所持免許	交付日	平成 年 月 日	交付 No. ()	
	有効期限	平成 年 月 日 まで有効	公安委員会名 公安委員会	
	免許の条件			
	免許証番号	- - - - -		
※(免許証をお持ちの方は記入して下さい。)	二・小・原	S H 年 月 日		免許の種類
	その他	S H 年 月 日	の 普通自二・大特・小特・原付 他 ()	
	二種	S H 年 月 日	種類 他 ()	
資格確認	※下記の資格をお持ちの方は○を付けて下さい。 看護師 准看護師 保健師 助産師 救急救命士 医師 歯科医師			
インターネット予約パスワード	※数字のみ(0~9)で8桁で記入して下さい。			

※ 職員 員 記 入 欄	支払方法	一括・分納・免許ローン・クレカ・サイト・他								
	基本料金	円	検定料金	円	込・別					
	割引	再	▲	円	仮免交付	込・別				
		職	▲	円	問サ	有・無 D・チ・他				
		教・適・他	▲	円						
	OPプラン	P	円	応免	有・無					
	OPコース	S・T・Y	円	CB	有・無					
	合計		円							
	入金合計		円	予約状況説明	印					
	本人確認書類	保険証・パスポート・運転免許証・他()								
ICカード貸出	有(カードNo.)・無・後									
ポイントカード提示	T・CN (No.)・無									
S	入力	確認	T	入力	確認	Y	入力	確認	職	確認
受			受			受			受	
予			予			予			予	

※
身体に障害のある方は、必ずお申し出下さい。

アンケート 該当する事項に○をお付けください。

○ 当教習所をお知りになった方法をお聞かせください。(複数選択可)		
・ インターネットを見て	・ 教習車両を見て	・ 送迎バスを見て
・ 電話帳を見て	・ ダイレクトメール	・ 当所の前を通ったことがあるから
・ 卒業生	・ 家族・友人の紹介	・ 学校・職場の紹介
・ 営業活動により	・ その他 ()	
・ 看板・広告・ポスターを見て (具体的な場所:)		
○ 当教習所に入所をお決めになった理由をお聞かせください。(複数選択可)		
・ 料金が安いから	・ 自宅・職場(学校)から近いから	
・ 評判が良いから	・ 電話・メール等での対応が良かったから	
・ 職員の紹介 ()	・ 営業マンの対応が良いから	
・ 家族・友人の紹介 (様)	・ その他 ()	
○ 過去に交通事故・違反で、免許取消・停止等の行政処分を受けたことがありますか。		
いいえ	はい ()	

当教習所は、個人情報に関する法令等を遵守し、皆様の住所・氏名等の個人情報は、当教習所の営業活動に限って使用させていただきます。なお携帯電話番号やメールアドレスは緊急連絡(教習の中止や変更等)に使用させていただく場合があります。

※ 職員記入欄 裏面にお進みください

適性テスト	視	裸眼	矯正 (眼鏡・コンタクト)	深	1回		色彩 識別	聴力	運動 能力
					2回				
	力	左		視	3回		適	第一号	適
		右			平均				
担当者	両			力		否	第二号	否	

覚 書

- 過去に交通事故・違反等があった場合は、運転免許証の交付を拒否（保留）されることがあります。（必ずお申し出下さい。）
- 他の教習生等に迷惑をかける行為があった場合、または迷惑をかけるおそれがある場合は退所していただきます。
- 教習料金等に変更があった場合は、改定料金が適用になります。
- 各教習等には有効期限が定められており、原則有効期限の延長はできません。
普通車・準中型車教習・中型車教習…9ヶ月 / 審査（限定解除）…3ヶ月 /
仮運転免許証…6ヶ月 / 検定期限…3ヶ月 / 卒業証明書…1年
- 指名予約制で、やむを得ない理由で（指導員の急病等）指名外の指導員に変更となる場合がありますがご了承ください。
- スケジュールコースと短期コースは、予定通りに卒業することを保証するものではありません。
短期コースを選択された方は、お客様の都合によるキャンセルが一定回数以上になった場合は、短期コースを解除させていただきベーシックプランに変更させていただきます。なおオプション料金の返金は致しません。
- 入所後のプラン・コース変更は、原則できませんのでご了承ください。
- 入所お申込み時にTカードまたはCNカードのご提示がない場合は、卒業時にポイントをお付けすることは出来ませんのでご了承ください。受付担当者がカードの有無をお聞きしましたか？
- 転校(所)、自己都合(期限切れ含む)により退所解約する場合、入学金等・オプション料金・受講済教習料金・受検済検定料金等の返金はいたしません。(別途事務手数料をいただきます。)また、普通MT車で入所され、途中で普通AT車に移行される場合は変更手数料が発生します。
○転校(所)/退所(解約) 事務手数料…¥10,300(税込) ○MT⇒AT 変更事務手数料…¥5,100(税込)

質 問 票

下記の注意事項をお読みいただき、10～15の項目で該当するものに□の中にレ点を入れて下さい。

- 現在「角膜矯正用コンタクトレンズ」の使用をしている方。または使用する予定の方。 はい いいえ
- 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る。 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る。 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る。 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回以上ある。 はい いいえ
○ 病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。
- 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る。 はい いいえ
- 運転適性相談を終了している方。 平成 年 月 日 番

上記内容を確認、承諾し申込み致します。

平成 年 月 日

氏 名 印