

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

入 所 申 込 書

指定自動車教習所の教習生として入所したいので申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 ㊦

入 所	住 所																		
	ふりがな氏名					性別	男・女	生年月日	昭・平 年 月 日生										
	職業・勤務先					連絡先電話													
	現有免許		交付	平・令 年 月 日			公安委員会			条件等									
		番号		第 号															
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 免許年月日		二・小・原	昭・平・令	・		<input checked="" type="checkbox"/> <small>を入れて下さい</small>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		その他	昭・平・令	・		免許の種類	大	中	普	大	中	準	普	大	大	普	牽	小	原
		第二種	昭・平・令	・			二	二	二	型	型	中型	通	特	自	自	引	特	付
教習を受ける免許の種類		大型二種 ・ 中型二種 ・ 普通二種										応急救護処置免除			有・無				

確認事項	<p>□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。</p> <p>① 交通違反・事故などで、免許の取消・拒否・停止・保留処分を受けたことがあったり、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。)</p> <p>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を含む。)</p>
	<p>□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。</p> <p>□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。</p>
※右の内容を確認して□にレを入れてください。	

適 性 検 査 メ モ

視 力	区分	裸眼	矯正	深 視 力	1	mm	視 野	左 右 計 度	度	色彩識別 力	聴 力	運 動 力
	左眼				2	mm						
	右眼				3	mm						
	両眼				平均	mm						
特記事項		<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> コンタクト					令和 年 月 日検査					
							検査者					