

入 校 申 込 書

教習番号

日光自動車学校長 殿

車 種	中型・準中・大特・審査
	普 通
	大自二・普自二(MT・AT)
	自 由 練 習

年 月 日	
緊 急 時 連 絡 先	
ふりがな	
連絡先者氏 名	続柄()
電話番号	()

現住所	〒 都 ・ 道 区 市 町 番地 府 ・ 県 郡 村
ふりがな	
氏 名	生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (男 ・ 女) (満 歳)
職 種	学生(学校名:) 確認書類 住 民 票 ・ 免 許 証 マイナ免許証 ・ IC免許
	会社員(会社名:) 本 人 携 帯 番 号 — —

所持免許	大 中 準 普 大 大 普 小 原 大 中 普 大 けん 型 型 中 通 特 自 自 特 付 型 型 通 特 引 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二
免許番号	交 付 年 月 日
有効期限	年 月 日まで 免許の条件

備 考 : 身 体 障 害 (有 ・ 無)	(* どちらかに○を付けて下さい。)
視 力 : 眼 鏡 ・ コ ン タ ク ト (有 ・ 無)	

当校に入校された動機について当てはまるものに○をつけてください。	
1. チラシやダイレクトメールを見て	5. 職員の紹介
2. 直接問い合わせをした	(職員名)
3. 友人や家族のすすめ	6. その他
4. 当校を卒業したから	(理由:)

お支払方法	送迎バス
1. 現金払い 2. ローン	1. 使用 2. 不使用

適 性 検 査	裸眼視力	矯正視力	視 野	深 視 力	1回目	cm	色 彩 識 別	合 ・ 否	聴 力	合 ・ 否	運 動 能 力	合 ・ 否	
	左	左	左		度	2回目							cm
	右	右	右		度	3回目							cm
	両	両	計		度	平均							cm

本人確認書類		管理者	社員紹介	事務取扱	適性検査
1.健康保険	2.マイナンバーカード				
3.旅券	4.本籍確認カード				
	5. その他				