

入校申込書

※色のついている欄をご記入ください

クラウン自動車学校

希望する免許	四輪	MT・AT・限定解除	二輪	(MT/AT)大型・普通・小型・限定解除	平成	年	月	日										
フリガナ					男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日								
氏名								満	歳									
本籍																		
住所	〒																	
					電話 ()	—												
					携帯 ()	—												
勤め先又は学校名					e-mail													
所	交付年月日	平成	年	月	日			交付公安委員会	愛知 () 県公安委員会									
持	有効期限	平成	年	月	日	まで有効			種類	大	中	普	大	大	普	小	原	牽
免	免許の条件	眼鏡等・その他 ()								型	型	通	特	自	自	特	付	引
許	免許番号	第							号	応急救護免除規定			有・無					
希望教習時間		フ リ ー タ イ ム																
		昼 間 部					夜 間 部											
		9:30 〃 10:20	10:30 〃 11:20	11:30 〃 0:20	0:30 〃 1:20	2:20 〃 3:10	3:20 〃 4:10	4:20 〃 5:10	5:40 〃 6:30	6:40 〃 7:30	7:40 〃 8:30							
免許の停止・無免許運転で検挙されたこと					有・無	左記の該当事項の記載に偽りがあり免許証が交付されないことがあっても本校は責任を負いません。												
免許の拒否・免許の取消処分を受けたこと					有・無													
通学手段	金 山 ・ 神 宮 ・ 南 区 A ・ 南 区 C ・ 富 木 島 ・ 荒 尾 ・ 朝 倉 ・ 南 粕 谷 ・ 大 府																	
乗車場所					降車場所													
(注) 下記の適性検査結果欄は、記入しないで下さい。																		
住所確認	住民票・免許証・その他				視力・写真・アンケート・考査・住免・料金・誓約書													
適性検査結果	考査点	視力		視野		色彩識別	聴力	四肢体幹	係印									
		裸眼	左右両	矯正正	左右両	左眼 右眼	正常 色弱 色盲	適・否	適・否									
	教習の条件										住民票以外の本人確認証明書 □健康保険の被保険者証 □住民基本台帳カード □旅券(パスポート) □その他 ()							
紹介者	住所	インターネット申込				入校予定日	平成	年	月	日 () ^A _P								
	氏名	電話 () —				教習生番号	部 番・入力 済											
指相 導 員 談	A B C	備考			横井 山本 神野	入校条件 コース名												
				支払方法		現金全納・振込全納・ローン												
校長		次長		営業		業務	支払金額	円										