

入 校 申 込 書 (HP用)

平成 年 月 日

松戸中央自動車学校長 殿

私は、この度自動車運転の教習を受けたいので、
所定の料金を添えて申し込みいたします。

入校日 平成 年 月 日 ()				希 望 車 種		管 理 者		
No.		番		MT車 ・ AT車				
フリガナ		性別		生年月日 (満年齢)				
氏 名		男 ・ 女		昭 平 年 月 日 (歳)				
本籍 (国籍)		※ 住民票に記載があります。						副 管 理 者
住 所		〒 TEL ()						
当校に通学 される住所		TEL ()						
通 勤 先 名						有 ・ 無		
学 校 名		※ 学生の方は学生証を提示してください。				紹 介 者		
職 業		会社員・公務員・アルバイト・主婦・学生・なし その他 ()						
現 に 受 け て い る 免 許	交 付 年 月 日		平成 年 月 日		資料請求		有 ・ 無	
	有 効 期 限		平成 年 月 日まで有効		無料体験		有 ・ 無	
	免 許 の 条 件				過 去 の 違 反 ・ 事 故		有 ・ 無	
	交 付 公 安 委 員 会		公安委員会					
免 許 証 番 号		第 号		○ 違反・事故・取消し・免許停止				
免 許 の 種 類 (○) 印		中 普 大 大 普 小 原 けん引 型 通 特 自 自 二 特 付 引				年 月 頃		
1. 違反・事故がありながら、申告なく卒業されますと免許を拒否されることがあります、このような場合当校は責任を負いません。						左記1・2について了承いたしました 氏名 ⑧		
2. 別紙の「運転適性検査を行っています」の説明を受け内容を確認しました。								
適 性 検 査				料 金				
視 力	裸 眼	矯 正 (眼鏡・コンタクト)	視 野	色 彩 識 別	聴 力	運 動 能 力	申 受 け 金	
	左	左	左 度	適	第 1 号	適	特 別 設 定 代	
	右	右	右 度	・	・	・	県 証 紙 代	
両		両	計 度	否	第 2 号	否	技 能 料 金 3,700円 × 枚	
住 民 票 照 合		済・未	応 急 免 除	有 ・ 無		検 定 料 金 6,300円 × 枚		
免 許 証 照 合		済・未	乗 車 券	枚 No		テ ス ト 代 2,000円 × 枚		
本 籍 入 り 住 民 票 提 出		済・未	検 定 券	枚	テ ス ト	枚	合 計	
登 録 原 票 照 合		済・未						
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> HP既手続 <input type="checkbox"/> 幹旋 ()				<input type="checkbox"/> 県外交通		<input type="checkbox"/> フリー <input type="checkbox"/> 1H <input type="checkbox"/> 2H		
<input type="checkbox"/> キャンペーンチラシ持参 (有・無) <input type="checkbox"/> HPチケット持参				<input type="checkbox"/> 2・3・4人		<input type="checkbox"/> 安心 <input type="checkbox"/> 短中 <input type="checkbox"/> 6・4		
備 考	前・当日 住民票 (個人・本籍) ・ 料金 ・ 印 ・ 写真 ・ 同意書 ・ 予約表						受領欄	
							クオカード 円分	
							受領しました 印又はサイン	
☆希望指導員 有 ・ 無 (指導員) 紹介 ・ 一般								

