

周南自動車学校 入学申込書

デイ・安チャレ・仮保・短・入扱

No.

◆太枠内と裏面にご記入願います。

申込年月日 年 月 日

入学希望日 曜日 AM・PM

希望免許	普通		準中型	中型	大型	大型特殊	けん引	二輪				限定解除				PD		二種	
	MT	AT						大型	普通	小型	8t	5t	AT	二輪	3H	6H	大型	普通	
								MT	AT	MT	AT							MT	AT

フリガナ				性別	男	生年月日	昭和	年 月 日		
氏名				性別	女	生年月日	平成	(満 歳)		

住民票又は免許証の住所	〒	連絡先	①自宅	-	-
			②携帯	-	-

職業	1. 一般	勤務先
	2. 学生	学校名

眼鏡・コンタクト	無・有 (眼鏡・コンタクト)	応急救護免除資格	無・有 (医師・看護師・他)
送迎バス利用	無・有 (乗車場所)	担当指導員の希望	無・有 (指導員名)

現在所持している免許の種類	なし	原付	大型	中型	準中型	普通	大型特殊	けん引	大自二	普自二	小型特殊	大型二種	中型二種	普通二種	大特二種	けん引二種
						MT	AT			MT	AT			MT	AT	

免許の条件	8t・5t・小型・眼鏡等・その他	免許証の有効期限	年 月 日まで
-------	------------------	----------	---------

過去に免許の取り消し処分、無免許運転、免許失効などがある方におたずねします。

交通違反 欠格期間 等の確認	1. 取消処分	取消処分の後、この度初めて免許を取得しますか？	はい・いいえ
		「はい」と回答された方は、当校の入校は欠格期間満了後の入校とさせていただきます。欠格期間をご確認いただきご記入ください。また、運転経歴証明書(B:取消免許)の提出をお願いします。 「いいえ」と回答された方は、これより下はご記入いただく必要はありませんが、運転経験が必要な免許をご希望の場合、運転経歴証明書の提出をお願いすることがあります。	
		欠格期間: 年 月 日まで	警察署: _____
	2. 無免許運転	欠格期間: 年 月 日まで	警察署: _____
		確認月日: 年 月 日	担当者: _____
	3. 免許失効	失効したのは	年 月 ごろ

◆◆ ここから下は記入しないでください ◆◆

裏面の誓約書にご記入をお願いします。⇒

視力	裸眼	矯正	視野	深視力	色 彩 識 別	聴 力	運 動 能 力	確認チェック			
	左		左	度					1回目	cm	<input type="checkbox"/> 教習期限について
	右		右	度					2回目	cm	<input type="checkbox"/> 無料付与時限について
	両		計	度					3回目	cm	<input type="checkbox"/> 技能教習前の免許証提示
検査者				平均	否	否	否	<input type="checkbox"/> 眼鏡等教習条件について			
教習料金	現金・振込	円 (ア: 有・無)						<input type="checkbox"/> 履物・服装について			
	クレジット	円 (イオン・日専連)						<input type="checkbox"/> AT移行について			
	ローン	セディナ	円 (審査中 可・否)					<input type="checkbox"/> 入校日バス利用			
	会社支払	円 会社名: _____									
確認印	校長	部長	課長	係長	受付係	〈備考〉					

ここは記入しないでください

誓約書

- 1、私は、法令、規則を守り、交通社会人としてのルールとマナーを身につけ秩序正しく行動します。
- 2、私は、自己の故意または、過失により、車両等の破損及び、自己、他人を負傷させた場合は一切の責任を負います。
- 3、私は、天災、異変、交通機関、又は、その他やむを得ない事情により教習が中止、又は繰り延べになった場合は貴校の指示に従い異議は申し立てません。
- 4、私は、経済情勢の変動、その他事情で教習料金に変動があっても異議は申し立てません。
- 5、私は、疾病・伝染病等の疾患中やアルコールの残った状態で教習（講習）を受講しません。また、無免許運転は一切しません。
- 6、私は、現有免許の欠格事由（取消期間中その他）に該当するものではありません。免許の欠格事由に該当しながらこれを申告しないで入校し免許試験に合格した場合、免許証が交付されないこととなっても一切異議は申し立てません。
- 7、私は、教習中に事故が発生した場合、貴校の施設管理や指導に過失が無いときは、全て自己の責任とし、貴校に一切の問疑をいたしません。また、校内で貴重品等を紛失、盗難被害にかかった場合も自己責任とします。

<病気の症状等の申告についてのお願い>

病気等（総合失調症、てんかん、躁鬱病、睡眠障害・視力、色別、聴力など）で安全な運転に支障がある場合は運転免許の取得が出来ない場合があります。ご心配な方は、自動車学校への入校前に警察の「運転適性相談窓口」へご相談ください。山口市小郡下郷3560-2 運転適性相談窓口（山口県総合交通センター内） TEL:083-973-2900

<その他確認事項>

- ◎ 上記「誓約書」の内容に反し、学校長の指示により退校等の処分になった場合、その処分に従い異議は申し立てません。 チェック
- ◎ 基本教習時限を延長された場合は、無料分を除き、延長時限1時限につき6,600円(税込)が必要となります。検定不合格の場合は再検定料として無料分を除き1回につき6,600円(税込)が必要になります。 チェック
- ◎ 納められた教習料金については原則的に返金いたしません。但し、お客様の特別な事情により退校される場合や期限切れで失効した場合は、申込金・入校等にかかる諸費用については返金いたしません。受講されていない技能料・学科料及び検定料については返金いたします。（返金は、退校及び失効後2年を限度とします。）
転校される場合、未受講料金は返金いたします。ただし、転出事務手数料として6,000円(税込6,600円)を申し受けます。入校申込み後1年以内に教習を開始されない場合は在籍を抹消させていただきます。 チェック
- ◎ 当校駐車場・駐輪場内での事故・盗難につきましては、当校は一切責任を負いません。
- ◎ オンライン学科教習の利用にあたって、「常時録画による適正受講の確認」及び「受講不成立事由」について同意します。（受付窓口または <http://www.shunan-ds.co.jp/pdf/online/settingmei.pdf>【右のQRコード】にて説明書類を確認してください。）

<個人情報保護方針>

周南自動車学校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報を取得します。当社が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。



- 道路交通法で定められた日常の教習等業務を実施するため。
- 当社が実施する各種イベント、各種講習に関する情報のお知らせ及びアフターサービスのため。
- 顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため。
- インターネットを利用した学科学習プログラムをお客様が利用する際のID&パスワードとして、氏名生年月日のみを株式会社ノイマンネットワークにより提供するため。

周南自動車学校は、保有する個人データについて、正確かつ最新のものに保つように努め、個人データの漏洩、紛失等の無いように万全を尽くしています。

また、業務遂行上の必要により、外部専門業者に業務委託等を行う場合においても、委託先等に機密保持業務を課すなど個人データの管理監督に努めています。

お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当校の定める書面により受付いたします。その際、本人であることを確認できるもの（運転免許証など）をご用意ください。

なお、開示に際しては事務手数料として1,500円(税込)をお支払いいただきます。

個人情報の取扱いに関する問い合わせ先は

山口県周南市栗屋1041-2 周南自動車学校 管理者(校長)

TEL:0834-25-0030

教習中、手話通訳や筆談等の配慮を希望される方

上記「誓約書」「病気の症状等の申告についてのお願い」「その他確認事項」「個人情報保護方針」に関し、全て同意いたします。

山口県周南自動車学校長 殿

令和 年 月 日

入校者氏名

Ⓜ

<緊急の連絡が必要な場合の家族等の連絡先を記入してください>

※未成年の方の入校の場合は保護者の自署による署名押印が必要です。

保護者等氏名

Ⓜ

<保護者等緊急連絡先:>

>