

太い枠内を黒のボールペンで住民票・免許証の通り、正確にご自身で記入してください

申込日	平成 30 年 7 月 7 日			教習生番号
フリガナ	トヨナカ タロウ			
氏名	豊中 太郎			豊中
生年月日	昭和・平成	12 年 5 月 5 日 (18 才)	男	女
住民票記載の住所	〒560-0026 大阪府豊中市玉井町4-2-5			
(上記以外にお住まいの方) 現在お住まいの住所	〒		自宅 06 - 6853 - 0512	携帯 080 - 0123 - 4567
職業	学生	一般	主婦	学校名 豊中高校 在学中

当校記入欄													
希望免許	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> 審査 <input type="checkbox"/> 二種				料金収納 (申込時)	入学金							
所持免許	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/>)					教材費							
希望時限	<input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> キ					路上教習料							
予約区分	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> モーニング <input type="checkbox"/> ラビット <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> ハイスピード <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> ホリデー <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> ハーフ(1・2) <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> Dカスタム <input type="checkbox"/> キ(・) <input type="checkbox"/> オーダー <input type="checkbox"/> キ				<input type="checkbox"/> 生協	学科教習料							
割引	<input type="checkbox"/> 学割 () <input type="checkbox"/> 卒業生() <input type="checkbox"/> 生協 <input type="checkbox"/> 職紹 () <input type="checkbox"/> 同時 () <input type="checkbox"/> 紹介 () <input type="checkbox"/> その他()					技能教習料							
適性検査	裸眼(<input type="checkbox"/> 角膜矯正無)				視再	色別	聴力	運動能力	応急救護免除資格				
	眼鏡(<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> コンタクト <input type="checkbox"/> 角膜矯正) <input type="checkbox"/> レ確認								/ 印	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/> 無
	左	右	両眼	深視力	適性相談								
	一種0.3 二種0.5	一種0.3 二種0.5	一種0.7 二種0.8	mm mm mm									
本人確認	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他()				適性検査	入校登録	チェック	開始日					
手続き確認事項	<input type="checkbox"/> 住民票(本籍地記載・マイナンバー省略) <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> テスト <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> アンケート その他				印	印	印	/ ()					
その他	<input type="checkbox"/> プリカ () <input type="checkbox"/> クオ () <input type="checkbox"/> コピー () <input type="checkbox"/> その他()				訂正処理								
					備考								

ご入校にあたり、体調による教習への影響、卒業後の免許証取得可否に関わる以下の質問について正確に「はい」・「いいえ」のどちらかを○印で囲んでください。

万一虚偽の報告をして入校された時は、退校をしていただく場合がございます。

- | | | |
|--|----|--------------------------------------|
| 1. 眼・耳・手足など身体に不自由なところがある。 | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 2. 過去5年以内において、病気(治療に伴う症状を含む)を原因として、
または原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 3. 過去5年以内において、病気を原因として身体の全部または一部が、
一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 4. 過去5年以内において、十分な睡眠をとっているのにも関わらず、
日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となったことがある | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 5. 過去1年以内において、以下のいずれかに該当したことがある。
・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を
3日以上続けたことが3回ある。
・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるように
助言を受けているにも関わらず飲酒したことが3回ある。 | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 6. 病気を理由として、医師から運転免許の取得
または運転を控えるよう助言を受けている。 | はい | <input checked="" type="radio"/> いいえ |

上記質問に私が記入した○印の内容に相違ありません。

「はい」に○を記載、あるいは虚偽の報告をし、自身で必要な処置を講じずに入校した場合

その後に退校処分あるいは運転免許証(仮運転免許証を含む)が交付されない等

自身が不利益を被る事となっても豊中自動車教習所には一切異議を申し立てません。

平成 30 年 7 月 7 日

氏名 豊中 太郎

1. 自身の交通違反等について以下の質問にお答えください

(1) 私は過去に自動車等の運転に関して無免許運転を含めて交通違反歴は ありません・ あります

(2) 私は過去に集団での暴走行為を行う恐れがある者に
車の貸出、同乗、もしくは暴走行為を指揮したことが ありません・ あります

(3) 私は過去に「救護義務違反」、「麻薬等運転」、「過労運転」などを
したこと、またはそそのかしたことが ありません・ あります

2. 1で「あります」とお答えの方は、次の質問にお答え下さい。

(1) 私は過去に運転免許試験を受けましたが、免許の交付を拒否されたことが ありません・ あります

(2) 私は過去に運転免許を持っていて交通違反により
取消または停止処分を受けたことが ありません・ あります

(3) (1) または (2) の処分を受けた免許の種類は

(4) (1) または (2) で「あります」の方 欠格期間または停止期間は

自	年	月	日	間
至	年	月	日	

(5) 取消処分を受けた方で欠格期間中または
その後に無免許運転で検挙された事が ありません・ あります

(6) 1-(2)(3) または 2-(5) で「あります」とお答えの方は
行政処分や欠格期間について運転免許試験場に確認 しました・ していません

※ここには記入しないでください

確認書類 あり・ なし 確認者 印

(7) 私は過去3年以内の間に交通違反行為をし、現在の累積点数は下記のとおりです。

違反(事故)した日	違反などの内容	処分	違反点数
昭和・平成 年 月 日			点
昭和・平成 年 月 日			点
昭和・平成 年 月 日			点
昭和・平成 年 月 日			点
<input type="checkbox"/> 3年以内の違反なし		累積点数	点

3. 他人の違反に関与する事項として、次の質問にお答え下さい。

(1) 私は過去に無免許運転のおそれがある者、酒酔いまたは
酒気帯び運転のおそれがある者に車を貸したり同乗したりしたことが ありません・ あります

(2) 私は過去に酒酔いまたは酒気帯び運転をするおそれがある者に
お酒を提供したことが ありません・ あります

(3) (1) または (2) で「あります」とお答えの方は行政処分について
運転免許試験場に確認 しました・ していません

4. 私は過去6ヵ月以内に免許証を失効(更新忘れ)したことが ありません・ あります

私は「交通違反歴」等について上記のとおり申告いたします。

なお上記内容に虚偽・誤りがある場合、上記以外の違反(事故)歴及び今後の違反等により

免許の拒否・保留・事後取消し等に該当する事となっても貴校には一切異議は申し立てません。

平成 30 年 7 月 7 日

氏名 **豊中 太郎**

1. 貴所に入校の際は、教習計画及び指導員の指示に従います。
2. 本誓約書の内容に違反した場合は、退校処分を受けても異存ありません。
3. 故意又は、過失により、貴校の建物、施設、備品等に損害を与えた場合、その経費を弁償します。
4. 故意又は、過失による交通事故発生の場合の損害(人身・物損共)については、関係法規に基づく処理に従い、関係者の責任を全うします。
5. 身体的障がい、精神的障がいの発生、入校申込書の誤記入及び誓約書の違約により免許申請が延長又は、取消処分となっても異議を申し立てません。
6. 教習期限9ヶ月、卒業検定期限3ヶ月を経過した場合、退校(除籍)処分にされても異議を申し立てません。
7. 納入した教習料金については退校(除籍)後3ヶ月経過した以後未受講分の教習料金について返金を求めません。
8. 納入した入学金については
 - (1) 申込後、1年以内に教習を開始しない場合は、除籍扱いとして入学金の返金を求めません。
 - (2) 申込後、教習開始までに退校する場合は、事務手数料として1万円(税別)の返金を求めません。
9. 個人情報の取り扱いについて貴校の定めた内容を了承し異議は申し立てません。
10. 教習所内での、盗難、紛失等に関しては、貴校に責任を問いません。
11. 技能教習の当日になつての予約キャンセルは、理由の如何に関わらず返金を求めません。
12. 未成年の方は親権者が教習を受講することに同意しています。

平成 30 年 7 月 7 日

氏名 豊中 太郎