

# 入校申込書

( 太線枠内をご記入下さい )

那珂安全自動車学校

管理者	副 管				取扱者	申込日	年	月	日						
						教習 番号									
教習 種別 (○印)	大型	中型	牽引	普通		審査 (限定解除)									
				MT	AT	大型・中型・普通 [ ]									
ふりがな						生年 月日	昭和			年	月	日 [ ]	才		
氏名							平成								
住所	〒														
勤務先 又は 学校						連絡先	自宅	—	—	携帯	—	—	非常時連絡先	—	—
確認事項	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 運転免許証をお持ちですか。はい (大型、大特、中型、中型8t、普通、自二、原付) いいえ</li><li>・ 身体に障害がありますか。はい (部位 ) いいえ</li><li>※ 聴覚障害がある場合、教習中等における筆談等の配慮を希望しますか。はい・いいえ</li><li>・ 病気が原因でけいれん、意識を失ったことなどがありますか。はい・いいえ</li><li>・ 応急救護資格がありますか。(医師、看護師等) はい ( ) いいえ</li><li>・ 交通違反、交通事故等で運転免許の取消処分又は、無免許運転の前歴がありますか。はい ( 年 月頃) いいえ</li></ul>														
適正	裸眼 矯正 (コンタクト メガネ)	左		右		両眼		色別	適否						
		深視力		①	②	③	平均								
		視野		④	⑤	計									
		身体障害													
個人情報の取扱いについて	当校が取扱う個人情報は、住所、氏名、生年月日等、必要かつ最少限の範囲で教習事務等の実施のため利用するとともに、必要に応じて茨城県公安委員会へ提供することとなります。														
※未成年者の場合は同意した保護者の署名が必要です。						同意した 保護者署名									
確認	運転免許証 健康保険被保険者証 学生証 パスポート その他 ( )														