

入 校 申 込 書

令和1年5月改訂

茶屋坂自動車学校

管 理 者	副管理者
教 習 生 番 号	

うけつけ 月 日 令和 年 月 日

※ 氏名、本籍、住所等は、住民票のとおりにお書きください

コースプラン

入 校 日	※この欄は記入しないでください 令和 年 月 日 ()		教 習 車 種	MT	AT
ふりがな			性 別	男	女
氏 名			生 年 月 日	昭和 年 月 日	平成 () 歳
本 籍	めんきょしよ かつ きにゅう 免許所持の方のみ記入		電 話 番 号	()	
現住所	〒 —		じたく 自宅	()	
職 業	がっこう また きんむさきめい 学校又は勤務先名		けいたい 携帯	()	
きょうしゅうちゅう ひつだんとう はいりよ きぼう 教習中などにおける筆談等の配慮を希望しますか			1. はい 2. いいえ		
おうきゅうめんじょしかく 応急免除資格	あり 無	1. いし 2. しかいし 3. かんごし 4. きゅうきゅうきゅうめいなどしかく 救急救命士等の資格			
しんたい しょうがいなど 身体の障害等	あり 無	ぐたいてき 具体的に..	じよせい かつ にんしん 女性の方に...妊娠	あり 無	
所持免許	交付年月日	年 月 日	取得年月日	第一種	二・小・原 年 月 日
	有効期限	年 月 日まで有効		他	年 月 日
	免許の条件		第二種	年 月 日	
	交付公安委員会	() 県 愛知県 公安委員会	免許の種類		
	免許証番号	第 号	準中型 中型 普通 大自二 普自二 小特 原付		

(下の枠内は記入しないでください)

入校記録	適性検査	裸眼視力	左 右	矯正視力	眼鏡 両	左 右	視野	左眼 右眼	計
		色彩識別	適	聴力	適	運動能力 (四肢)	適	(体幹)	適
住民票	免許証	適性検査	教 習 料 金			料金受領	入学考査		
印	印	印				印			
紹 介 者		支払済	備 考				本人確認		
		印					☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ 個人番号カード ☐ ()		

※裏面 個人番号コピー不可

確 認 書

当教習所の個人情報のお知らせ（通知）

1. 当教習所は、業務上必要な範囲で、かつ、適法公正な方法により、個人情報を取得します。
2. 当教習所が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。
 - (1) 当教習所で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 当教習所で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - (3) 当教習所で実施する教習、講習、認定教育等に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。
 - (4) 当教習所が行なう各種イベント、キャンペーン及び交通安全講習会等の開催等の案内をお知らせするため。
 - (5) 顧客満足度の向上を図る事を目的とした、郵便、電話、電子メール等の方法により、アンケート調査を実施するため。
3. 当教習所は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。
4. 当教習所は、保有する個人データについては、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、紛失の無いよう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なう場合においても、委託先等に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
5. 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。
6. 個人情報の取り扱いに関する問合せ先は、下記のとおりです。

※ 愛知県名古屋市中千種区香流橋一丁目2番3号 茶屋坂自動車学校「苦情・相談窓口」
電話052(777)1111

誓約（確認）事項

1. 私はこの度、茶屋坂自動車学校に入校することになりましたが、入校後は茶屋坂自動車学校の教習生であることを自覚し、交通ルール（無免許運転や暴走行為をしない）や自動車学校内での約束事項（他人に対する迷惑行為等の禁止）を守ることを誓います。
なお、これに違約した場合は、退校処分等の措置を受けても、異議の申し立てをしないことを誓います。
2. 教習途中にて、やむを得ない理由により、転校又は退校された場合は、当校の規定により、申込金のほか入校の際にかかる諸費用等は返金できません。
ただし、未使用分の教習料金（技能教習、学科教習、受検（験）料）等については返金させていただきます。
3. 入校申込金は、入校をキャンセルされた場合でも、当校の規定により、返金できませんのでご了承ください。

病気の症状等の申告（質問票）

※いずれかに該当する場合は、□枠にレ（チェック）を記入してください。

- 1) 過去5年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます）を原因として、又は原因は明らかではないが、「意識」を失ったことがある。 ☐
- 2) 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 ☐
- 3) 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、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。 ☐
- 4) 過去1年以内において、次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回以上ある。
 - ・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。
- 5) 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 ☐
- 6) 1～5のどれにも該当しない。 ☐

交通違反等の確認

交通違反歴	有 ・ 無	(ア) 免許取消処分 (イ) 免許停止処分 (ウ) 無免許運転 (エ) その他の違反()
欠格 期間	年 月 日	で欠格期間が終了しました(終了します)
病気の症状等の申告、交通違反等の確認 の説明を受けました。なお上記事項の虚偽申告により、病気や違反前歴が後に発覚し、1年以下の懲役又は30万円以下の罰金、運転免許の交付を拒否や保留若しくは取消されるようなことがあっても、一切の異議申し立てはいたしません。		
茶屋坂自動車学校 管理者殿		令和 年 月 日
氏名		
病気症状申告、交通違反の説明、確認を行ないました。		入校担当者
備 考		副管理者