

入校申込書

平成 年 月 日

昼間・夜間

教習生コード

山口県周南自動車学校長 殿

貴校に入校したいので「申込金と住民票または免許証写」を添えて申込みます。

入校希望月日

月 日

※写真は不要です。

右記入欄は

◎免許を初めて取る方
本人の住民票[本籍地記載のもの]のとおり

◎免許を所持されてる方
免許証記載のとおり

に記入してください。

フリガナ				男
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満才)
本籍				
住所				

郵便番号	-	自宅電話	-	携帯電話	-
勤務先名(学生は学校名)				勤務先電話	-

現に受けている免許	交付	平成	年	月	日	ご希望の時限を○して下さい				
有効期限	平成	年	月	日まで有効						
免許の条件および限定					午前部	1	2	3		
免許証番号	第								16:40	
免許年月日	第一種免許	昭和平成	年	月	日	午後部	4	5	6	7
	第二種免許	昭和平成	年	月	日		17:40	18:40	19:35	
	第二種免許	昭和平成	年	月	日	夜間部	8	9	10	

お尋ね事項	免許証の取消処分……有・無	過去に無免許……有・無	応急救護資格……有・無
	眼鏡・コンタクトレンズ	使用する・使用しない	送迎バス利用:無・有()

免許種別	大型二種	普通(MT・AT)	大型	担当指導員希望:無・有()
	普通二種(MT・AT)	A T 解除	普通(MT・AT)	(教習に関する希望等あれば記入してください。)
	大型	大型特殊	小型(MT・AT)	
	中型	けん引	限定解除	
	準中型	ペーパードライバー		割引制度同意()

一これから下は記入しないで下さい一

ご記入いただいた個人情報は、申込みに関する問い合わせ、当校よりの連絡、ご案内以外には使用いたしません。

視力	裸眼	0	右	左	両	視野	視度	色別力	聴力	運動能力	深視力	1回	平均誤差	検査者印	教習料等の払込方法		
	2回	現金									銀行振込	クレジット					
	3回	金額															

受付	校長	副校長	課長	受付係	紹介者
----	----	-----	----	-----	-----

友割りご利用の場合は、相手のお名前を「紹介者」欄に(友割:○○○○)と御記入ください。
※1年以内の再入校の方、限定解除の方、高校生は除きます。

◎太線の中だけ記入下さい。

裏面の誓約書に必ずご記入下さい。

誓約書

1. 私は、法令で定められていること、周南自動車学校の決まり及び指導員の指導を忠実に守り、秩序正しく行動するよう注意いたします。

万一誓約書の各事項に違反して学校の秩序を乱すようなことがあったときは、退校等の処分を受けても異議を申しません。

2. 私は、現在免許の欠格事由(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を申し立てません。

3. 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ないときは、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。

平成 年 月 日

周南自動車学校長 殿

本人氏名 _____ 印

(本人が未成年の場合下記にも記入してください)

保護者氏名 _____ 印

周南自動車学校の個人情報の取り扱いについて

- 1 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。
- 2 周南自動車学校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。
- (1) 周南自動車学校で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 周南自動車学校で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - (3) 周南自動車学校で実施する教習、講習、認定教育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) 当校が行う、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の案内などをお知らせするため。
 - (5) 顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子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。

- (6) お客様の個人データの一部でインターネットを利用した科学学習プログラムをお客様が利用する際のアクセスID&パスワードとして氏名、生年月日のみを中部日本自動車学校へインターネットワークにより提供することがあります。

※上記に関し同意について確認しますので、どちらかを○(マル)で囲んでください。

・同意します。 ・同意しません。

本人氏名 _____

(本人が未成年の場合下記にも記入してください)

(保護者 ~ ・同意します。 ・同意しません。)

保護者氏名 _____

- 3 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、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全をつくしています。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。
- 4 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(所)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)をご用意下さい。なお、開示に際しては1,500円を手数料としてお支払いいただきます。
- 5 個人情報の取扱いに関する問合せ先は、次のとおりです。

山口県周南市栗屋1041番地の2

山口県周南自動車学校 総務課 電話 0834(25)0030

教習中手話通訳や筆談等の配慮を希望の方

教習を円滑に進めるため下記の事項にお答えください。

A: 教習等のご連絡先をお聞きます

自宅へTEL (可 ・ 不可)

携帯へTEL (可 ・ 不可)

勤務先TEL (可 ・ 不可)

第1希望の連絡先はどこですか?

(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)