

入学申込書 普通車(AT車)

※印の欄は記入しないで下さい。

横浜自動車学校管理者 殿		教習原簿※ 番号						
申込日 平成 年 月 日		ふりがな 氏名		男 ・ 女				
本籍地	〒							
現住所	〒							
携帯電話	()			※ 適性検査 (担当)				
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日 (才)			※ 視 力		左	右	両
職 業	学生 ・ 一般 ・ その他 ()			眼鏡	裸眼			
教習車種	AT車	応急免除	医師・看護師・救命士・その他	コンタクト	矯正			
所持免許	種 別	原付 ・ 二輪 ・ その他 ()		※ 視野角度		※ 適 ・ 否		
	取得月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		※ 弁 色 力		※ 適 ・ 否		
	番 号	免許証番号12桁		※ 聴 力		※ 適 ・ 否		
				※ 身体障害部位				

本校を何で知りましたか？該当するものを○して下さい。

1. インターネットのHP
2. 友人、家族
3. 看板(場所)
4. 斡旋業者(丸井、大学生協、ダイエー、その他)
5. 当校卒業生
6. 教習車を見て
7. 送迎バスを見て
8. その他()

処分の前歴	有 ・ 無
-------	-------

角膜矯正コンタクト	使用 ・ 未使用
-----------	----------

パ
健
学
他

(
)

利用規約