



IACドライビングスクール入校申込書



教習生 番号	申込 年月日		年	月	日	管理 者	副 管理 者	受付				
希望車種	普通 MT・AT 大型・大型特殊・けん引・中型・準中型 大型二輪・普通二輪・普通二種 審査 () ・ 特例教習 ・ 自由練習											
入校日	月	日	手続完了日			月	日					
ふりがな						男	生 年 月 日	昭和 平成				
氏名						女		年 月 日生 (歳)				
住所 (住民票・免許証 記載の住所)	〒	—	都・道 府・県	市・区 郡								
現住所が上記とは 異なる方のみ	〒	—	都・道 府・県	市・区 郡								
本人 携帯	—	—	緊急連絡先			職 場	—	—				
職業	○を付けて下さい。 大学生・短大生 (大学 学部 年生) 高校生 (高校 年生) 専門学校生 (専門学校 年生) 会社員 公務員 自営業 農業 医療系 アルバイト 専業主婦 無職 (その他) 会社名 ()											
応急資格	無 ・ 有 医師・看護師・准看護師・救急救命士・保健師 その他 ()											
所持免許	無 ・ 有	○を 付け て下 さい	大 型	中 型	準 中 型	M T	A T	二 種	原 付	けん 引	大 特	
免許証失効	無 ・ 有 (年 月頃) お持ちだった免許の車種を教えてください。()											
処分歴 <small>偽って入校し、 免許証が交付 されない場合は 当校では責任を 負いません。</small>	取消	無 ・ 有 (年 月頃 欠格期間 年 月 日迄) 取消処分者講習を受けましたか? はい・いいえ (予約済 … 日付 / / ・ まだ予約していない)										
	停止	無 ・ 有 (年 月頃 ・ 停止 日)										
	無免許	無 ・ 有 (年 月頃 欠格期間 年 月 日迄)										
	飲酒	無 ・ 有 (年 月頃)										
障害者手帳等	無 ・ 有 (障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ その他 ())											
手・足・耳の障害	無 ・ 有 (部位)											
入校の きっかけ	以前通われていた 家族・友人の紹介 当校職員の紹介 家が近い 学校・会社が近い ホームページ 学校・会社の紹介 フォン・パンフレット 送迎バス 広告看板 その他 ()											

(注) お客様の記入はここから上のみです。 の箇所は記入は不要です。

適性 検査	視力			深視力		色彩 識別能力	聴力	運動能力 (四肢の欠損)	送迎 希望
	裸眼	矯正 (×・コ・オ)	視野	1					
	左	左	左	度	2	適 否 ()	第1号 第2号 ()	具体的に	有 ・ 無
	右	右	右	度	3				
両	両	計	度	計					
給付金利用		有	無	割引・特典			本人確認		
支払方法	現一括	現分割	銀振込	ローン	原付	有 ・ 無	割引 金額	保険証	マイナンバーカード
	PayPay	クレジット	写真	学校		持参	請求	証紙	パスポート