



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 M T・A T 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 ・ 女	生 年 月 日	昭和 年 月 日生 平成 (歳)											
氏名																
住所 (住民票・免許証 記載の住所)	〒 都・道 市・区 府・県 郡															
現住所が上記とは 異なる方のみ	〒 都・道 市・区 府・県 郡															
本人 携帯	緊急連絡先		自 父 母 夫 妻 職 宅 携 携 携 携 携 ○を付けて下さい。 宅 帯 帯 帯 帯 場													
職 業	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 () ○を付けて下さい。															
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	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 予約パンフレット 送迎バス 広告看板 その他 ()															
免許を活かした就職・転職情報のご紹介		希望する ・ 希望しない 希望職種 () *自己負担で運転免許取得中の方のみ対象														

(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 (メ・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	パスポート	
コース	マイスケ	おまかせ	スピード	請求 合計	¥	証紙 代	在留カード		住基カード	