

# 入 学 申 込 書

原簿番号 号

フリガナ																		
氏 名											男 ・ 女	生 年 月 日	昭和  平成	年 月 日  (満 歳)				
	本 籍																	
住 所	〒 ー																	
電話番号	自 宅 ー ー				学校名又は勤務先													
	携 帯 ー ー				視力 (矯正)				□裸 眼 □眼 鏡 □コンタクト									
メールアドレス											身 長				cm			
車 種	<input type="checkbox"/> 大型自動車 <input type="checkbox"/> 中型自動車 <input type="checkbox"/> 準中型自動車 <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 限定解除 (MT・AT)								入校予定日 及 び 時 間		令和 年 月 日  □ 午前 時 分 □ 午後							
	交 付 公安委員会		<input type="checkbox"/> 北海道旭川方面公安委員会 <input type="checkbox"/> 公安委員会						交付年月日 (番 号)		平・令 年 月 日 ( )							
現 に 受 け て い る 免 許	免許証番号		第 号						有効期限		平・令 年 月 日							
	免 許 年 月 日	第一種	二・小・原		昭・平・令 年 月 日						免 許 の 条 件							
		免 許	そ の 他		昭・平・令 年 月 日													
	第二種免許		昭・平・令 年 月 日															
免許証の種類		大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 特	大 自 二	普 自 二	小 特	原 付	けん 引	大 型 二	中 型 二	普 通 二	大 特 二	牽 引 二	(*1)大型・中 型免許取得 資格の有無	有 ・ 無
交 通 違 反 ・ 事 故 等	<input type="checkbox"/> 交通違反・事故及び免許取消等の事実は一切有りません。																	
	交通違反事故等年月日		平・令 年 月 日 ( )															
	(交通違反事故等名)		平・令 年 月 日 ( )															
	免許取消年月日(欠格期間)		平・令 年 月 日 ( 年間)												受 付 印			
免許停止年月日(期間)		平・令 年 月 日 ( 日)																
		平・令 年 月 日 ( 日)																
入学中は校則を守り、仮免許違反・無免許運転をした場合は、退校処分を受けても異論は有りません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏 名 <span style="margin-left: 100px;">印</span></div>																		
(*2)保護者同意確認欄		令和 年 月 日 保護者氏名 <span style="float: right;">印</span>																
教習料金支払方法		現 金 ; 振 込 ; ロ ー ン																

\* 1, 大型・中型自動車免許取得資格として、普通自動車又は大型特殊自動車の運転経験年数、大型自動車は3年以上(免許停止期間を除く)・中型自動車は2年以上(免許停止期間を除く)が必要です。

\* 2, 未成年の方が入校する際には、保護者の同意が必要です。

但し、高校等で発行している入学許可証がある方は、保護者による記載押印の必要はありません。

## 同意書

- 1 会社は、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 会社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) 会社で実施する免許取得のための教習を実施するため。
  - (2) 会社で実施する講習、認定教育を実施するため。
  - (3) 会社で実施する教習、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) 会社が行う、各種イベント・キャンペーンや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) その他、法令に基づく場合に、お客様の個人情報を利用、提供することがあります。
- 3 会社は、保有する個人データについて、正確かつ最新の内容に保つよう努め、個人データの漏えい、紛失等のな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を行う場合においても、委託先に機密保持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、会社の定める書面により受付します。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。なお、開示に際しては、実費手数料をお支払い頂く場合があります。
- 5 個人情報の取扱いに関する問い合わせ先は、次のとおりです。  
北海道雨竜郡沼田町旭町1丁目1番39号  
株式会社 沼田開発公社 「お客様相談窓口」  
電話 0164（35）2717

## 入校事前調査表

次の事項について、該当する数字に○を付けてください。

- 1 過去5年以内において、病気を原因として、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、身体の全部または一部が、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。
  - ・ 病気の療養のため、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。

### 注意事項

虚偽の記載を提出した方は、退学処分となる場合があります。

※ 角膜矯正用コンタクトレンズ使用の有無

使用している

使用していない

上記「同意書」の内容に同意します。  
上記「入校事前調査表」の記載のとおり事実と相違ありません。

令和 年 月 日

株式会社 沼田開発公社  
町立沼田自動車学校管理者 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ □