

入校申込書

平成 年 月 日

東部自動車学校

【

】

希望車種	普通		<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 大特	<input type="checkbox"/> けん引	自動二輪					審査		
	<input type="checkbox"/> M T	<input type="checkbox"/> A T				MT			AT		<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 二輪
						<input type="checkbox"/> 大 <small>400ccまで</small>	<input type="checkbox"/> 中 <small>125ccまで</small>	<input type="checkbox"/> 小	<input type="checkbox"/> 中 <small>400ccまで</small>	<input type="checkbox"/> 小 <small>125ccまで</small>			
フリガナ	<input type="text"/>												
氏名	<input type="text"/>									<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日	生	(<input type="text"/>) 歳						
住所	〒 <input type="text"/>												
	住所 <input type="text"/> 建物名 <input type="text"/> 部屋番号 <input type="text"/>												
自宅電話	<input type="text"/>				携帯電話	<input type="text"/>							
勤務先 または 学校名	<input type="text"/>												
現有免許	免許証を提示して下さい。コピーします。										紹介職員が いましたら 職員名を ご記入下さい	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 大特	<input type="checkbox"/> 自二	<input type="checkbox"/> 小特	<input type="checkbox"/> 原付	<input type="checkbox"/> けん引	<input type="checkbox"/> 大二種	<input type="checkbox"/> 普二種			
無免許運転・取消・停止の前歴			<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	欠格満了日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日			<input type="checkbox"/> 失効					

※医師、看護師の方など、応急救護学科(3時間)の免除対象者はお申し出下さい。

以下 学校処理欄 (お客様は記入しないで下さい)

入学金	<input type="text"/>	円	<input type="text"/>	印	時限	<input type="text"/>	円	<input type="text"/>	印	消費税	<input type="text"/>	円	<input type="text"/>	印
学科	<input type="text"/>													
効果測定	<input type="text"/>													
諸経費	<input type="text"/>													
	備考													
	携帯予約パスワード <input type="text"/>													

No.