

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 <small>125ccまで</small>	<input type="checkbox"/> 中 <small>400ccまで</small>	<input type="checkbox"/> 小 <small>125ccまで</small>			
フリガナ													
氏名											<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年		月		日		生		()歳		
住所	〒												
自宅電話						携帯電話							
勤務先 または 学校名													
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="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="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	欠格満了日			・		・		<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	円	印	時限	円	印	消費税	円	印
学科								
効果測定								
諸経費			備考					
				携帯予約パスワード				

No.