

# 入校申込書

確認書類  学生証  その他 ( )

入校希望日 平成 年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)
氏名			T E L		
			携 帯		
本籍					
住所					
学校名又は勤務先名		応急救護 免除資格	・看護師 ・その他 ( )		

希望時間	9:40	10:40	11:40	13:30	14:30	15:30	16:40	17:40	18:40	19:40
------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

※ 技能教習を希望される時間に○をつけてください。

希望車種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	普通車 (MT)	普通車 (AT)	大型二輪 (MT)	普通二輪 (MT)	普通二輪 (AT)	普二小型 AT	普通審査	普通二輪審査			
	現在お持ちの免許										
	種類	大型・中型・準中型・普通・大特・大型二輪・普通二輪・小特・原付									
番号	第 号一										
交付年月日	年 月 日	交付	有効期限	年 月 日							
送迎	要	場							条件		
	不要	所							紹介者	氏名	(卒・在・社・連・協)

交通違反・事故及び行政処分歴がございますと、卒業しても運転免許を受けられない場合がございます。次の項目に、正しくご記入ください。

- ・交通違反 無・有 ( ) ・交通事故 無・有 ( )  
・無免許 無・有 ( ) ・行政処分 無・有 ( )

上記申告の通り、間違いありません。

熊本バス自動車学校 殿

(契約) 入校後は、校則及び指示に従うことを誓います。納入した入学金等は、いかなる理由を問わず請求いたしません。

平成 年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_ (印)

保護者 \_\_\_\_\_ (印)

お客様の個人情報を次の目的以外には利用いたしません。

- 道路交通法で定められた教習(講習)業務の実施
- 教習所事業に関連するアフターサービス並びに各種イベント及び各種講習会に関する情報のお知らせ