

入 校 申 込 書

佐伯自動車学校

※ 太枠の中を記入して下さい。

入校希望日 年 月 日	教習 時間帯	(昼間) 9:00~17:00
		(夜間) 17:00~20:00

教習希望車種に○をつけて下さい。

普通車	MT	大型二輪車	MT	中型(8t・AT)解除
	AT		AT	準中型(AT)解除
大型車		普通二輪車	MT	普通(AT)解除
中型車			AT	大型二輪(AT)解除
		小型二輪車	MT	普通二輪(AT・小型)解除
			AT	小型二輪(AT)解除

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	S・H 年 月 日	才
〒	-	管轄警察署	警察署	
本籍				
住所				
携帯番号		自宅		
緊急連絡先	続柄 ()			
現有免許	有	免許種類	応急免除者	医師・看護師・救急救命士・他
	無	希望指導員		
会社名				
学校名	(クラス)			科

学校使用欄

本人確認	健康保健証 ・ 免許証 ・ 他 ()					高校生許可証	有 ・ 無		
適性結果	視力	裸眼		矯正 (眼・コ)	色彩 識別	聴力	運動 能力	深視力	視野
		左			適 ・ 否	適 ・ 否	適 ・ 否	1回目 .	左 度
		右						2回目 .	右 度
		両						3回目 .	両 度
						平均 .			

検査者()

受付担当者()