

管理者印

入学申込書

入学年月日 年 月 日

科 別	普通自動車科	自動二輪車科	特殊車科	技能審査科	教習時間帯																			
	M T ・ A T	普二 ・ 普二限	大型 ・ 中型 ・ 準中型 けん引 ・ 大特	普通 ・ 二輪 準中型 ・ 中型	1.フリータイム 2.スピードプラン 3.合宿																			
銀星自動車学園 学園長 殿																								
年 月 日																								
本人氏名 印																								
フリガナ																								
住 所	〒 -																							
フリガナ				性 別	生 年 月 日																			
氏 名	氏	名		男 ・ 女	昭和 平成 令和 年 月 日生 (満 歳)																			
連絡先 電話番号	本人連絡先	() -		その他連絡先	() -																			
現在 所持する 免許	免許証番号	第 () 号 更新 ・ 車種追加したとき																						
	交付年月日	() 年 () 月 () 日			交付年月日	() 年 () 月 () 日	確認者印																	
	有効年月日	() 年 () 月 () 日			有効年月日	() 年 () 月 () 日																		
	免許年月日	第1種免許	二小原	() 年 () 月 () 日			免許条件	1.眼鏡等 4.オートマチック車に限る 2.中型車は8tに限る 5.普自二は小型に限る 3.準中型車は5tに限る 6.普自二はATに限る																
		その他	() 年 () 月 () 日																					
	第2種免許	() 年 () 月 () 日			仮運転 免許証	有効期限	確認者印																	
免許の種類	普通 通	準 中	中 型	大 型		大 型	普 通	大 型	普 通	大 型	特 殊	二 輪	けん 引	小 型	原 付	大 型	普 通	二 種	大 型	特 殊	二 種	けん 引	な し	() 年 () 月 () 日

※裏面も必ず、ご記入ください

以下の欄は当学園の係員で記入します

視 力				深 視 力	弁 識 力	聴 力	運動能力	学 力	免 除 等	確認者印
裸 眼	左 ・	矯正	左 ・	1 回 mm					応急救護 有り ・ 無し 学科教習 有り ・ 無し	
	右 ・	正	右 ・	2 回 mm						
両眼	・	両眼	・	3 回 mm						
授 業 料 等				入 金 年 月 日	入 金 額	取 扱 者	手 続 き 書 類			
会計欄				月 日	円		1.住民票・免許証 2.入学適性検査 3.写真 枚 4.すべて完備			
				月 日	円					
				月 日	円					
				月 日	円					
受付月日	送 迎			紹 介 者				教 習 生 番 号		
/	有 ・ 無			住所						
				氏名						

記入して頂いた個人情報、自動車教習目的以外には使用しません

誓約書及び同意書

銀星自動車学園 学園長 殿

1. 自己の不注意または過失等によって転倒もしくは、操作を誤って事故を起こし、人身障害等の事案が発生しても一切の責任を負い、貴学園に賠償請求等の行為は行いません。
2. 身体、四肢に障害や異常があるのを申告せず、また入学申込書記載事項の誤記により、免許申請の遅滞や取消を受けても異議申し立ては致しません。
3. 教習期間中に免許停止(免許保留)または、免許取消(免許拒否)等の処分を受けた時は直ちに届出るとともに、届出を怠り、後日発覚し、免許申請の遅滞や取消を受けても意義申し立ては致しません。
4. 降雪・降雨・その他の天候異変または、やむ得ない事情のために教習を受けられない場合があっても意義申し立ては致しません。
5. 貴学園の規則を守り、生徒の本分を全うし、職員の指示に従い、万一規則、校則ならびに誓約書の事項に反して学校の秩序を乱すような行為があった場合は、退学その他の措置を受けても意義申し立ては致しません。
6. 納入した入学金・各種料金等の返還の申し立ては一切致しません。
7. 入園するに際し、貴学園の業務上必要な範囲内において、私の個人情報を貴学園に提供することに同意致します。
8. 貴学園が私の提供した個人情報を、免許取得のために実施する教習を円滑に進める目的に利用することに同意致します。
9. 当日、如何なる理由であろうと教習の予約をキャンセルした場合、キャンセル料として4,000円/時限(税別)を支払うことに同意致します。

年 月 日

貴学園に入園の際は、上記記載事項の誓約及び
同意内容について

同意する ・ 同意しない

(本人)
氏 名



貴学園に入園する際に本人が未成年の場合、保
護者の同意が必要となります

同意する ・ 同意しない

(保護者)
氏 名



アンケート 当学園を知った、もしくは入園を決められた理由をお教えてください。(複数解答可)
 チラシ・広告 家族・知人 会社 ホームページ・ネット その他()