

入校申込書

アイルモータースクール門司

希望車種を ○で囲んで 下さい	普通車	普通車	自動車			大型	中型	大特	牽引	審査	二輪普通		
	M T	A T	大型 AT・MT	普通 AT・MT	小型 AT・MT	大型 二種					普AT 中型		
入校希望日	平成 年 月 日					ご希望時間		昼間 ・ 夜間					
フリガナ						男・女	昭和 平成 年 月 日生						
氏名							(歳)						
本籍	県	連絡先	自宅			携帯							
住所	〒 - 免許証又は住民票のとおりに記載してください。												
職業	会社員・学生・主婦・その他()					勤務先・学校名							
所持免許	平成 年 月 日まで有効					県公安委員会							
	免許の条件	有・無				免許種類	該当する免許種類を○で囲んで下さい。						
	免許年月日	二小原	年 月 日	その他	年 月 日	大 型	中 型	普 通	大 特	大 自 二	普 自 二	小 特	原 付
誓約事項	貴校の諸規則、諸指示等について異議なく守ります。 また中途退校の時はいかなる理由があっても、既納の授業料の返却は求めません。 平成 年 月 日 氏名 (印)												
※裏面は必ず読んで署名・捺印をお願い致します。													
参考までに当校を選んだ理由をお聞かせください(いくつでも)	<input type="checkbox"/> 近いから <input type="checkbox"/> 教習評判がいいから <input type="checkbox"/> 対応がいいから <input type="checkbox"/> スクールバスが便利 <input type="checkbox"/> 広告を見て <input type="checkbox"/> 本校の卒業生から <input type="checkbox"/> 知人や友人から <input type="checkbox"/> 取次店から <input type="checkbox"/> 本校の職員から <input type="checkbox"/> 大学生協から <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> その他()												

視力	裸眼	矯正	眼鏡等	視野	弁色力	深視力	1回目	mm	適正検査	検査印
	左	()	有	右	視力		2回目	mm		
右	()	無	左	四肢	平均	mm				
両	()									
学	仮番号	本番号				入力 (1) (2) (3)				
	ホルダーNo.	コース ()								
校	入金方法	現金 ・ 振込 ・ C ・ ローン ()								
	教習料金	/	円	その他						
処	オプション料金	/	円							
	諸経費	/	円	K2 ・ 効果 ・ 原付 ・ 教科書 ・ 写真						
理	検定料	/	円	受付	住民票	免許証	諸経費	写真	同意書	
	小計		円							
欄	仮免申請料		円							
	総合計		円	備考						

