



IACドライビングスクール入校申込書



教習生 番号	申込 年月日	年 月 日	管理 者	副 管理 者	受付						
希望車種	普通 MT・AT 大型・大型特殊・けん引・中型・準中型 大型二輪・普通二輪・普通二種 審査 () ・ 特例教習 ・ 自由練習										
入校日	月 日	手続完了日	月 日								
ふりがな			男 ・ 女	生 年 月 日	昭和 平成 (歳)						
氏名											
住所 (住民票・免許証 記載の住所)	〒 都・道 市・区 府・県 郡										
現住所が上記とは 異なる方のみ	〒 都・道 市・区 府・県 郡										
本人 携帯	緊急連絡先		自 宅	父 携 帯	母 携 帯						
職業	大学生・短大生 (大学 学部 年生) 高校生 (高校 年生) 専門学校生 (専門学校 年生) 会社員 公務員 自営業 農業 医療系 アルバイト 専業主婦 無職 その他 () 会社名 ()										
応急資格	無 ・ 有 医師 ・ 看護師 ・ 准看護師 ・ 救急救命士 ・ 保健師 その他 ()										
所持免許	無 ・ 有	○を 付 け て 下 さい	大 型	中 型	準 中 型	M T	A T	二 種	原 付	けん 引	大 特
免許証失効	無 ・ 有 (年 月頃) お持ちだった免許の車種を教えてください。()										
処分歴 <small>偽って入校し、 免許証が交付 されない場合は 当校では責任を 負いません。</small>	取消	無 ・ 有 (年 月頃 欠格期間 年 月 日迄) 取消処分者講習を受けましたか? はい・いいえ (予約済…日付 / / ・まだ予約していない)									
	停止	無 ・ 有 (年 月頃 ・ 停止 日)									
	無免許	無 ・ 有 (年 月頃 欠格期間 年 月 日迄)									
	飲酒	無 ・ 有 (年 月頃)									
障害者手帳等	無 ・ 有 (障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ その他 ())										
手・足・耳の障害	無 ・ 有 (部位)										
入校の きっかけ	以前通われていた 家族・友人の紹介 当校職員の紹介 家が近い 学校・会社が近い ホームページ 学校・会社の紹介 フォト・パンフレット 送迎バス 広告看板 その他 ()										

(注) お客様の記入はここから上のみです。 の箇所は記入は不要です。

適性 検査	視力			深視力		色彩 識別能力	聴力	運動能力 (四肢の欠損)	送迎 希望				
	裸眼	矯正 (×・コ・オ)	視野	1									
	左	左	左	度	2					適 否 ()	第1号 第2号 ()	具体的に	有 ・ 無
	右	右	右	度	3								
両	両	計	度	計									
給付金利用		有	無	割引・特典		本人確認							
支払方法	現一括	現分割	銀振込	ローン	原付	有 ・ 無	割引 金額	保険証	マイナンバーカード				
	PayPay	クレジット	写真	学校		持参	請求	証紙	パスポート	学生証			