

誓約書

1. 私は、法令、規則を守り、貴校の指示に従います。
2. 私は、自己の故意または、過失により、車両等の破損及び、自己、他人を負傷させた場合は一切の責任を負います。
3. 私は、天災、異変、交通機関、または、その他やむを得ない事情により教習が中止、または繰り延べになった場合は、貴校の指示に従い異義は申しません。
4. 中途退校される場合、未消化分の料金から「入校時の割引額」を控除した残額を払い戻します。
※退校日から1年以内のご請求に限ります。※入学金・オプション料金・安心料金の払い戻しはありません。
5. 私は、経済情勢の変動、その他の事情で教習料金等に変動があっても異義は申しません。

病気の症状等の申告についてのお願い

以下のような症状がある場合、試験に合格しても臨時適性検査があり、結果によっては取消、拒否、保留などの処分を受けることがあります。
以下のような症状のある方は、ご自身で免許センター内にある運転免許課・適性相談係に行って相談を受けて下さい。

1. 病気を原因として、または病気はあきらかではないが、意識を失ったことがある方
2. 病気を原因として、発作的に体の全部又は一部のけいれん、または麻痺をおこしたことがある方
3. 十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまうことが週3回以上ある方
4. 病気を理由として、医師から免許の取得又は、運転を控えるよう助言を受けている方

〈一定の病気にかかっている方へ〉

※一定の病気:認知症、統合失調症、てんかん、再発性の失神、そううつ病、無自覚性の低血糖症、睡眠障害、その他運転に支障のあるもの

以上のいずれかに該当する方で、すでに運転適性相談を終了されている方はお申し出下さい。

交通事故・違反等の申告について

※過去に交通事故、無免許運転、免許の取消、停止などが

1. なし
 2. あり
- どちらかに○をして下さい。
2番の方は、その内容 免許停止処分 免許取消処分
取消の方は、下記をご記入下さい。

私は、本試験を受けられる時期について、平成 年 月 日、
(警察署・運転免許センター)で確認したところ、平成 年 月 日以降
であることを確認しました。

- ①誓約書について全て、了承いたしました。
- ②病気の症状等の申告についての説明はよく分かりました。
- ③交通事故・違反等の申告についてはまちがいありません。

(株)ロイヤルコーポレーションの個人情報の取り扱いについて

- 1 当社は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報を取得します。
- 2 当社が取得したお客様の個人情報は、主に免許の取得、または講習・認定講習を実施する為に利用します。また当社で実施する教習・講習に関する宣伝・サービス・各種イベント・キャンペーン・交通安全講習会などの開催をお知らせいたします。その他、顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便・電話・電子メールなどの方法によるアンケート調査などを実施する際に利用します。
- 3 個人情報の取扱いに関する問合せ先は、次のとおりです。

住所 広島市安芸区船越5丁目2-4 ロイヤルドライビングスクール広島 「苦情・相談窓口」 電話 082-823-5112

上記「誓約書」及び「個人情報の取り扱い」に関し、同意いたします。

ロイヤルドライビングスクール広島 学校長 殿 平成 年 月 日

本人氏名



未成年者の場合(保護者氏名)



入校申込書

受付日 平成 年 月 日

太枠のみご記入下さい。裏面は記名捺印をお願い致します。

区 分	車 種	MT			AT			大 型 特 殊	普 通 審 査	自 二 審 査	自 由 練 習	プ ラ ン	1.基本プラン 2.スピードプラン 3.安心プラン 4.	入 校 経 路 1 卒業生 2 在校生 3 取次店 4 指定校 5 広 告 6 職 員 7 イター補 8 その他
		普 通 車	自 二 小 型	自 二 中 型	自 二 大 型	普 通 車	自 二 小 型							
フリガナ												昭 平 年 月 日 生 (満 歳)		
氏 名														
現 住 所	(〒 -)											TEL() -		
住 民 票 又は 免許証の住所	(〒 -)											*現住所と同じ場合は記入不要		
連 絡 先 (勤務先・学校名)	TEL() -											携帯電話番号 - - 携帯メールアドレス		
職 業	1.会社員 6.専門学校		2.自営業 7.主婦		3.公務員 8.フリーター		4.大学生 9.その他		5.高校生					
現 有 免 許 に つ い て	交 付 公 安 委 員 会			公 安 委 員 会									更 新 手 続 中 月 日 まで有効	
	交 付 年 月 日			平成 年 月 日 -										
	有 効 期 限			平成 年 月 日 まで有効										
	免 許 証 番 号													
	免 許 年 月 日	第 一 種	自 二、原 付	年 月 日						免 許 の 条 件	限 定			
		免 許	そ の 他	年 月 日										
第 二 種 免 許		年 月 日												
免 許 の 種 類		1	2	3	4	5	6	7	8	9				
		大 型	中 型	普 通	大 特	大 二	普 二	原 付	小 特	な し				
適 性 検 査	視 力				視 野		適 性 相 談							
	区 分	左	右	両 眼	眼 鏡 コンタクト	左								
	裸 眼					右								
矯 正														
教 習 料 金	入 校 申 込 金					ク レ ジ ャ ッ ト	申 込 日	年 月 日						
	1 回 目						契 約 日	年 月 日						
	2 回 目					残 金			当 日 確 認					
	合 計													
受 付 方 法	1 フロント	3 お客様係		受 付 者 氏 名			住 民 票	免 許 証	紹 介 者					
	2 取次店	4 インストラクター					未	未						
入 校 日	入 校 希 望 月 日			入 校 決 定 月 日			生 徒 番 号		担 当 者					
	月 日			月 日										
備 考														