

入校申込書

受付日 令和 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	M T			A T			大 型 特 殊	普 通 審 査	準 中 型 車 審 査	自 二 審 査	自 由 練 習	ブ ラ ン	1. フリータイム 2. デイタイム 3. オーダーメイド 4. スピード(短期)	☐ 基 本 ☐ 安 心	
		普 通 車	準 中 型	自 二 小 型	自 二 中 型	自 二 大 型	普 通 車									自 二 小 型
フリガナ														男 昭 女 平	年 月 日生 (満 歳)	
氏 名																
現 住 所	(〒 -)															
連 絡 先	ご 自 宅 電話番号 - -								携 帯 電話番号 - - なし							
	携帯メールアドレス													託児の 利 用 無 ・ 有 人		
住 民 票 又は 免許証の住所	(〒 -) ※現住所と同じ場合は記入不要													応急資格 無 ・ 有		
職 業	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員 4. 大学生 5. 高校生 6. 専門学校 7. 主婦 8. フリーター 9. その他															
勤務先 学校名									進路先(高校生の方)				サークル・部活・バイト			
ご 家 族 情 報	下のお名前	学校名			ご本人との続柄			生年月日								
	①							昭・平・令 年 月 日 (満 歳)								
	②							昭・平・令 年 月 日 (満 歳)								
	③							昭・平・令 年 月 日 (満 歳)								
※ご家族が入校される際は、特典をご案内致します。																
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			
	交 付 年 月 日		年 月 日 -										月 日まで有効			
	有 効 期 限		年 月 日まで有効										色		金 ・ 青 ・ 緑	
	免 許 の 種 類		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
		大 型	中 型	準 中	普 通	大 特	大 二	普 二	原 付	小 特	な し					
教 習 料 金	QR決済後フロントへ		視 力	裸 眼	矯 正	深 視 力	視 野	聴 力	色 彩 識 別	適 否	免 許 証	住 民 票	当 日 確 認			
				左			mm	左 度						第 1 号		
	右				mm	右 度	第 2 号									
	両				計 mm	計 度										
残 金	クレジット ノート記入															
送 迎	バス利用 / あり・なし				受 付 者 氏 名				入 校 の き づ け 1. 紹介(在・卒) 2. 学校説明会 3. オンライン問合せ 4. 卒業生 5. その他 ()	紹 介 者						
	バス停									紹・割 円						
入 校 日	入 校 希 望 月 日				入 校 決 定 月 日				生 徒 番 号				入 所 番 号			
	月 日				月 日											
備 考	教習料金				割引				身 分 証 明 書	マ				確 認 印		
	(内訳)									資						
										在						

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。
※入校日から2年以内のご請求に限りです。※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。※退校手数料が別途かかります。
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。
6. 在籍中に、法令違反及び犯罪等、起こした時は、速やかに学校に申し出を行い、貴校の処分に従います。
※当駐車場・駐輪場内での事故・盗難などにつきまして、当校は一切責任を負いません。
7. 入校日において、入校に必要な書類等の忘れや不備がある場合、または規定の視力基準を満たしていない場合は、当日の入校ができないことを理解し、これに異議を申しません。
8. 反社会的勢力の排除
 - (1)暴力団関係者および反社会的勢力の方の入校申込みは受付できません。 (「企業が反社会的勢力による被害を防止する指針」[平成19年6月19日付犯罪対策閣僚会議幹事会申告]参照)
 - (2)弊社および当校は、契約成立後申込者が暴力団関係者および反社会的勢力に該当する事実が明らかになった場合、直ちに契約を解除し一切の返金に応じることは致しません。

病気の症状等の申告について

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. 過去5年以内において、病気(病気の治療に伴う症状を含みます。)を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある方。
2. 過去5年以内において、病気を原因として、身体の一部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある方。
3. 過去5年以内において、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った回数が週3回以上となったことがある方。
4. 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある方。
 - ・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ある。
 - ・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。
5. 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている方。

※以上のいずれかに該当が

1. ☐ なし 2. ☐ あり どちらかに○をしてください。2番の方は下記をご記入ください。

私はR 年 月 日に(免許センター)へ免許取得の可否を確認し、免許取得が可能であることを確認しました。

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○をしてください。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、下記をご記入ください。

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

病気の症状等、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)ロイヤルドライビングスクール広島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及びグループ会社の各キャンペーン情報のご案内を致します。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。申込書の保存期間は1年間とさせていただきます。
- 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 広島市安芸区船越南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

令和 年 月 日

本人氏名

(印)

未成年者の場合(保護者氏名:

(印))

(保護者緊急連絡先:

)