

入校申込書

カラーコンタクト着用不可

原簿番号

入校予定日 月 日

※太線の枠内を記入して下さい。

該当箇所には☑を入れて下さい。

フリガナ			男・女	生年月日	年 月 日 (歳)			
氏名				S・H・R				
				教習区分	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	
入校種別	四輪車			二輪車				
	<input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通 AT <input type="checkbox"/> 大特			<input type="checkbox"/> 普通 MT <input type="checkbox"/> 普通 AT <input type="checkbox"/> 小型 MT <input type="checkbox"/> 小型 AT				
	<input type="checkbox"/> 自由	審査	<input type="checkbox"/> AT解除 <input type="checkbox"/> t数解除 <input type="checkbox"/> 小型解除					
			<input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 普通車パックI <input type="checkbox"/> 自二車				
現住所	フリガナ 〒 -							
携帯電話	() -			自宅電話	() -			
職業	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生・専門生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他							
所持免許	<input type="checkbox"/> 有	四輪車			二輪車		他	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大特 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 大二 <input type="checkbox"/> 中二 <input type="checkbox"/> 普二	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 小型		<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 小特			
免許の条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> その他 ()							
<input type="checkbox"/> 送迎バスの利用				路線	線	付近	<input type="checkbox"/> 要望・その他 ()	
視力			深視力	聴力	色別	運動	応急救護	実施者
右	左	両眼	<input type="checkbox"/> 眼鏡等	mm			<input type="checkbox"/> 免除あり () <input type="checkbox"/> 免除なし	
				mm				
				mm				
()	()	()		計 mm				
管理者	幹部	入力	原簿	受付	入金	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ローン <input type="checkbox"/> 振込		
必要書類	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> レシート (本籍地記載のもの)		身分証明	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナ免許証 <input type="checkbox"/> マイナ免許証と免許証				
備考								

芦田川自動車学校

☎ 0120-55-1512

当教習所の個人情報の取扱いについて

- 1 当教習所は、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 当教習所が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。法令に基づく場合を除いては、その他の目的に利用することはありません。
 - (1) 当教習所で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 当教習所で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - (3) 当教習所で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービス等をお知らせするため。
 - (4) 当教習所が行う、各種イベント・キャンペーンや交通安全講習会等の開催の案内などをお知らせするため。
 - (5) 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り、アンケート調査を実施するため。
- 3 当教習所は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供しません。
- 4 当教習所は、保有する個人データについて、正確かつ最新の内容に保つように勤め、個人データの漏洩、紛失等のないよう万全を尽くしています。また、業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託を行う場合においても、委託先に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
- 5 お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当教習所の定める書面により受付します。その際、本人であることを確認できるもの（運転免許証など）をご用意ください。なお、開示に際しては500円を手数料としてお支払いいただきます。
- 6 個人情報の取扱いに関する問合せ先は、次のとおりです。

(名称) 指定自動車教習所 芦田川自動車学校
(住所) 福山市御幸町森脇250
(電話) 084-955-1512
(名称) 芦田川自動車学校 管理者（校長）

誓約書

- 1 私、このたび教習生として入校の上は、貴校の指示に従い教習に精励いたします。もし、指示に従わず秩序を乱すようなことがあった場合には、如何なる処分を受けても何ら異議は申しません。
 - 2 天災その他貴校のやむを得ない事情によって教習・検定を延期又は中止されても異議は申しません。
 - 3 運転免許試験に合格後、自動車等の安全な運転に支障を及ぼす恐れのある病気（てんかん、精神病等）を理由に、免許を取得できなくても異議は申しません。
 - 4 私は、芦田川自動車学校の「個人情報の取り扱いについて」の内容に同意します。
- 以上誓約します。

芦田川自動車学校長 殿

令和 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

私は、申込者 _____ の親権者として、
申込者が行った入校申込書及び、誓約書の記載内容について同意いたします。

令和 年 月 日

住所 _____

親権者氏名 _____ 印 _____

(親権者ご本人が署名、捺印して下さい)