



月 入 校 希 望 日	月	日	曜日
----------------------------	---	---	----

◎ご希望の指導員がありましたら指導員名を()

入 校 申 込 書						入校受付担当者印	確 認 印	
科 別	普 通 自 動 車 科	大 型 自 動 車 科	大 中 小 自 動 二 輪	大 型 特 殊 自 動 車 科				
住 所	市 郡 町 村 大 字						番 地	
連 絡 先 電 話 番 号	()-()-()			携 帯 電 話 番 号	()-()-()			
ふりがな								
氏 名	大・昭・平 年 月 日 生 (満 才)						男	学 校 名 職 業 又 は
							女	
保証人 (未成年者のみ)	氏 名			住 所			続 柄	
	①			TEL ()				

(注) 住民票を一通(本籍入り)入校日に持参下さい。
なお、運転免許証の方は住民票は必要ありません。免許証を持参下さい。

このたび、貴校へ入校したいので申込書を提出します。

平成 年 月 日

申 込 者

①

宮崎県公安委員会指定

都城自動車学校長 殿

<p>学 校 略 図</p>	<p>要 望 事 項 欄</p> <p>その他、要望事項のある方は遠慮なくご記入下さい。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td>募 集 責 任 者 印</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> </tr> </table>		募 集 責 任 者 印		
	募 集 責 任 者 印				
紹 介 者	住 所				
氏 名					

- ①ご提供頂いた個人情報は、個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理致します。
- ②個人情報は第三者に開示、提供、預託する事はありません。

入校資格調査表

この調査は、皆様が自動車学校を卒業し、運転免許試験に合格した場合、過去の交通違反の累積点数等によって、運転免許を拒否（取り消しと同じ効果）されることがありますので、それを判断するために行う調査ですから正確に記載してください。

記

次のことについて、いずれかに○印をして下さい。

- 1 過去3年以内に交通違反で検挙されたことが

ア ある イ ない

- 2 交通違反で検挙されたことが「ア ある」に○印をした人は、次のことについて正確に記載して下さい。

- (1) 交通違反等（無免許運転、信号無視、人身事故等）について

違反の年月	違反の場所（市町村でよい）	違反の内容
年 月ごろ		
年 月ごろ		
年 月ごろ		
年 月ごろ		
年 月ごろ		
年 月ごろ		

- (2) 運転免許停止について（該当のない人は、斜線をひいて下さい。）

運転免許停止年月	停止日数
年 月ごろ	日間
年 月ごろ	日間

- (3) 運転免許取り消しについて（該当のない人は、斜線をひいて下さい。）

運転免許取消年月	欠格（取り消し）期間
年 月ごろ	年間

- 3 現在、運転免許証を持っている人は、いずれかに○印をして下さい。

種類	大型	普通	大特	自二	小特	原付

以上のおとり間違いありません。

なお、学校の教えを守り、人命尊重に徹して将来安全運転に努めることを誓います。

平成 年 月 日

氏 名

印