

入校申込書

原

入校にあたり校則を遵守することを誓います。

年 月 日

| | | | |
|------------|-----------|-----|---------------------|
| 入校希望日 | 年 月 日 | 入校日 | 年 月 日 |
| フリガナ | | 男 | 昭和 年 月 日 平成 (歳) |
| 氏名 | | 女 | |
| 現住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | 自宅TEL - - | 携 帯 | - - |
| 学校名 勤務先 | | | |

| | | | | | |
|----------|------------------|-------|-----|------------------------|---------------|
| 申込車種 | 普通車 | 二輪車 | | | AT限定解除 |
| | MT・AT | 大型(M) | セット | 普通(M・●) 小型(M・A) | 普通車・二輪(普通・小型) |
| オプションプラン | フリー (利用する・利用しない) | | | 安心(普通車のみ) (利用する・利用しない) | |

| | | |
|------|--|---------------|
| 現有免許 | 1.なし 2.原付 3.大型 4.中型・普通(MT・AT) 5.大特・小特 6.大型二輪(MT・AT) 7.普通二輪(MT・AT) 8.小型二輪(MT・AT) 9.仮免許 | A 看護師 B 医師 |
|------|--|---------------|

| | | |
|-------------------------|---------------------|-----|
| 支払い方法 | 1.一括(コンビニ払込み) 2.ローン | |
| 保証人 (高校生及び 18才未満) | 住所 | 〒 |
| | TEL | - - |
| | 氏名 | 続柄 |

| | |
|-----|--------|
| 紹介者 | 希望指導者名 |
|-----|--------|

学校記載欄

※ 必ず裏面をご覧ください。

| | | | | | |
|------|------|-------|-----|-----|-----|
| 受付月日 | 月 日 | 受付取扱者 | 住民票 | 免許証 | 学生証 |
| 金額 | 入金月日 | 年 月 日 | 備考 | | |

入校申込みの際におもちください。

- 初心者の方：本籍が記入された住民票と学生証^{※1}または健康保険証
免許をおもちの方：免許証(本籍が記入されていない場合は、住民票も必要)^{※1}
- 学生の方：学生証

* 免許の取消し・交通違反がありましたらお申し出ください。
 * 入学金、教習料金は入校の2日前までに払込票を受けとりコンビニでお支払いください。
 * ローンをご希望の方はお申し出ください。
 * インターネットでもお申込みいただけます。
 ※1 6ヶ月以内発行のもの、本人のみのもの

| | | |
|---------|--|---|
| 入校日集合時間 | | |
| 月 日 | | : |

入校時に
一括お支払い
* 黒のボールペン
* 必要な方は、眼鏡
またはコンタクトレンズ

湯田自校の個人情報の取り扱いについて

- 1 湯田自校は、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 湯田自校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。
 - (1) 湯田自校で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 湯田自校で実施する講習、認定教育を実施するため
 - (3) 湯田自校で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。
 - (4) 湯田自校が行う、各種イベント・キャンペーン及び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 湯田自校は、お客様の個人情報を、法令に基づく場合を除いて、第三者に提供することはありません。
- 4 湯田自校は、保有する個人データについて、正確かつ最新のものに保つよう努め、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全をつくしています。また、業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託等を行う場合においても、委託先等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、当校（所）の定める書面により受付いたします。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）をご用意下さい。なお、開示に際しては1,500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。

山口市葵2丁目4番地55号 山口県湯田自動車学校「苦情・相談窓口」 電話 083（924）4611

技能教習のキャンセルについて

技能教習を当日キャンセルなさる場合は、教習開始時間の1時間前までにお電話でお知らせください。ご連絡をいただかないことが2回あった場合は、3回目から1回につき2000円（税込み）のキャンセル料をいただきます。

途中退校、転校された場合の料金の払い戻しについて

教習開始後に退校、転校される場合には、入校時にお預かりした料金のうち、未教習料金（学科、技能教習料金）と未検定料は返金いたします。

フリープラン、安心プランは、卒業を前提とした料金ですので、退校、転校された際には無効となり追加、補習教習分は精算させていただきます。

技能教習のキャンセルについて

技能教習を当日キャンセルなさる場合は、教習開始時間の1時間前までにお電話でお知らせください。ご連絡をいただかないことが2回あった場合は、3回目から1回につき2000円（税込み）のキャンセル料をいただきます。

途中退校、転校された場合の料金の払い戻しについて

教習開始後に退校、転校される場合には、入校時にお預かりした料金のうち、未教習料金（学科、技能教習料金）と未検定料は返金いたします。

フリープラン、安心プランは、卒業を前提とした料金ですので、退校、転校された際には無効となり追加、補習教習分は精算させていただきます。

誓約書

湯田自動車学校校長殿

貴校入校に際し、以下のことを誓約します。

20 年 月 日

氏名(自署)

1. 法令(*未成年者の喫煙禁止を含む)および貴校の校則を守り、指導員の指導に従って教習を受けること。
2. 飲酒状態で教習を受けないこと。眼鏡等・衣服・履物など教習の条件を満たした状態で教習を受けること。
3. 教習車両および教習機器などの備品ならびに建造物を故意に傷つけたり破損したりしないこと。
4. 校舎内全館禁煙につき、屋外の所定の場所以外では喫煙しないこと。
5. 上記に反して法的な処罰を受けた場合、または貴校が著しい損害を受け、もしくは受けるおそれが生じた場合に、退校もしくは損害賠償、またその両方を求められても異議を申し立てないこと。
6. 入学申込に必要な書類に虚偽の申告をして入校し、そのことが明らかとなって、教習が続行できない、または免許が交付されないなどの事態が生じた場合、貴校の責任を問わないこと。
7. 万一、教習中または構内において事故が発生した場合、教習生・講習受講者または第三者に対する貴校の損害の賠償については、貴校が加入する保険に定める範囲内でのみ行われることに異議を申し立てないこと。
8. 私物の管理は自己責任とし、万一、盗難にあっても貴校の責任を問わないこと。

以上

入 所 時 質 問 票

この質問票は『運転免許を受けることができない期間（欠格期間）』の有無を確かめるためのものです。

次の質問のうち、該当する欄の□印にチェック をしてください。

| | |
|---|--|
| 質 | ① はじめて運転免許を取得しようとする人 問 過去、無免許運転などの交通違反・交通事故はありますか。 <input type="checkbox"/> あります <input type="checkbox"/> ありません |
| 問 | ② 現在、運転免許を取得している人 問 過去1年以内に、交通違反・交通事故はありますか。 <input type="checkbox"/> あります <input type="checkbox"/> ありません |
| 事 | ③ 過去、運転免許を取得していたことのある人 問1 運転免許を失った理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 失効（期限切れ） <input type="checkbox"/> 再試験取消 <input type="checkbox"/> その他 問2 運転免許を失った後、交通違反・交通事故はありますか。 <input type="checkbox"/> あります <input type="checkbox"/> ありません |
| 項 | 問3 運転免許を失った後に名前、本籍や住所の変更はありませんか。 <input type="checkbox"/> あります（ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住所） <input type="checkbox"/> ありません |

- 上記の回答に間違いありません。
- 入所するにあたり、
 - ・ 欠格期間でないこと
 - ・ 運転免許試験を受験する時には欠格期間を経過すること
 は自らの責任で確認済みです。
- 卒業までに、
 - ・ 交通違反、交通事故、運転免許の停止・取消し
 - ・ 運転免許証の記載内容に変更
 があったときは、速やかに申し出ます。

平成 年 月 日

湯田自動車学校長 殿

氏名

一定の病気にかかっている方及びそのご家族の皆さん等へのお願い

※ 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、無自覚症の低血糖症、睡眠障害、その他運転に支障のあるもの）

○ 仮免許の取得前に、必要に応じて、警察に相談してください。
～ 山口県警察の総合交通センターには、運転適性相談窓口を設置し、相談をお受けしています。～

○ 仮免許の取得、運転免許の取得又は更新をするときは、警察にご自身の病状を正確に申告してください。
～ 申請書には、病気の症状等の申告欄があります。～

○ 体調不良などの理由により、運転に支障があると感じたときは、運転を控えてください。
～ 処方されている薬を飲み忘れたときや睡眠不足で体調が悪いときなど～

○ 運転に支障のある状況が、長期間又は頻繁にある場合は、警察に相談してください。

※ 運転適性相談窓口では、一定の病気にかかっている方及びそのご家族の皆さん等からの運転免許に関する相談を受け付けています。

連絡先：山口総合交通センター内
運転管理課分室
〒754-0002 山口市小郡下郷3560-2
電話 083-973-2900

上記、確認しました。

平成 年 月 日 氏名