

番号	<h1 style="margin: 0;">入学申込書</h1> <h2 style="margin: 0;">南日本自動車学校</h2> <p style="margin: 0;">TEL 099-261-8200 FAX 099-261-8201</p>	入校予定日
----	--	-------

平成 年 月 日 申込

希望車種	希望部	フリガナ			身長
・普通(MT・AT) ・大自二 ・二輪(MT・AT) ・小型(MT・AT) ・中型 ・準中型 ・審査(AT・二・中・準)	・昼間部 (9:30~18:20)	お名前		男・女	cm
	・フリータイム (9:30~20:20)	生年月日	S ・ H	年 月 日 () 才	

現住所	〒				
-----	---	--	--	--	--

帰省先	〒 (1人暮らしの方は連絡先も記入) 電話 () -				
-----	--------------------------------	--	--	--	--

勤務先 (学校名)	(学生の方は学校名を記入してください。)	連絡先 (電話)	自宅	-	-
医師・看護師等の免許有無	有・無	携帯	-	-	-

託児所	利用しない・利用する()人	視力	・裸眼	・矯正
-----	----------------	----	-----	-----

指導員の指定があればご記入下さい	指導員名	料金の支払法	・現金	・クレジット
------------------	------	--------	-----	--------

ご紹介者名	下記の事項了承のうえ申込みいたします。 1. 無免許運転や交通事故を起こしたため、免許の保留・停止・取消等の処分を受けたことがあると、卒業後試験に合格されても、免許を拒否される場合があります。このような場合、当校では責任を負いません。 2. 視力、色別、聴力、その他身体に障害又は、病気を理由として、医師から免許の取得は控えるよう助言を受けた事はありません。 氏名	
領収金額 ¥	/	

備考	担当者
----	-----