

入 校 申 込 書

奈良県公認 春日自動車学校
公安委員会指定

組合NO - -

入校科別	01:本科 (免許なし・原付)		02:速成科 (自動二輪)		04:審査科 (AT限定解除)		05:仮免有	
希望車種	01:MT (マニュアル車)				02:AT限定 (オートマチック車限定)			
入校区分	0:一般		1:学割		2:大生協		3:大生協 (審査科)	
							4:大生協 (仮免有)	
所持免許	15:なし		12:原付		08:普二輪		09:普二輪 (小型限定)	
							07:大型二輪	
							04:普通 (AT限定)	
応急救護処置教習免除資格 (自動二輪免許、医師・看護師免許等)						無 ・ 有 ()		
フリガナ					性 別	男・女	生 年 月 日	昭和 年 月 日
氏 名					別	女	平成 年 月 日	満 歳
運転免許証 又は 住民票 のとり記入して下さい	〒 —							
本 籍								
運転免許証 又は 住民票 のとり記入して下さい	〒 —							
住 所								
電話番号	自 宅 () —				学校名 又、勤務先名			
	携 帯 () —							
免許 の あ る 方	免許交付日		平成 年 月 日				平成 年 月 日まで有効	
	免許の条件		0:なし		1:眼鏡等 (コンタクト含む)		2:その他 ()	
	免許証番号		第				号	
	第一種免許		昭・平 年 月 日		その他		昭・平 年 月 日	
違 反 歴 等	(どちらか○をつけてください)							
	① 過去に免許を取消されたこと				ない		ある	
	② 過去に無免許運転で処分を受けたこと				ない		ある	
	③ 現在 免許の拒否、又は停止期間中で				ない		ある	
	④ 過去に交通事故・違反をしたこと				ない		ある → 回	
適性 検査	裸 眼		矯 正		視 野		現金一括	
	左 両		左 両		左 右 計		銀行振込	
	右		右		度 度 度		ロ ー ン	
色彩能力	聴 力		手足身体		備考 ○済・未		大学生協	
							安心 バック 受付	
入校日		平成 年 月 日		通番		教習生 番 号		教習税込料金
								領収印

誓 約 書

1. 貴校の校則及び規則を固く遵守し、職員の指示に従います。
2. 貴校の校則及び誓約書に違反した場合は、退学処分を受けても異存ありません。
3. 貴校の期限を守り、自己の都合で終了出来ない場合でも異存はありません。
4. 貴校の都合、その他ややむを得ない事情が生じ、休校、又は練習が不可能な場合は、貴校の指示に従います。
5. 故意、又は重大な過失により貴校の器物を破損、もしくは滅失した場合は弁償します。
6. 運転に支障を来すような心身等の障害、又は妊娠中（医師の診断書要）の場合は必ず申し出ます。
7. 私は今般、貴校に入学いたしますが、教習中は交通法令を守り、職員の指導に従います。
8. 期限切れ、途中退校の場合は、貴校の精算返金に従います。
9. 教習時間は、貴校の教習時間（50分）に従います。
10. 技能の予約時間に遅刻、又は無断キャンセルされた場合は、料金が発生します。

〔当校の個人情報の取扱いについて〕

1. 春日自動車学校は、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. 春日自動車学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 当校で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - ② 当校で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - ③ 当校で実施する教習、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 当校が行う、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. 当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。
4. 当校は、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に努め、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、当校の定める書面により受付致します。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、開示に際して手数料を頂く場合もあります。

奈良県奈良市肘塚町 164 番地

春日自動車学校

TEL0742-23-1531

以上ご確認のうえ、ご署名、ご押印お願いします。

お名前 _____ ㊞

同 意 書 （未成年の方は保護者が記名捺印して下さい。）

私共は、申込者が上記契約を締結すること及び上記誓約書事項に関し、親権者として同意いたします。

平成 年 月 日 () お名前 _____ ㊞

平成 年 月 日 () お名前 _____ ㊞