

入校年月日 令和 年 月 日（火曜日・金曜日） 試験登録番号

0	9			
---	---	--	--	--

入 校 申 込 書

三重自動車学校 殿

この度、貴校に入学金を納入のうえ、下記のとおり申し込みます。

希望車種	1. 普通AT車	2. 普通MT車	3. 中型車	4. 普通自動二輪車	5. 審査	St解除 AT解除							
免許証番号				性別	年齢	現に受けている免許							
生年月日	昭和 平成	年	月	日	男 女	歳							
フリガナ 氏名					種別	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特
本籍						原付	けん引	大	中	普	大特	けん引	
住所						交付年月日	平成 令和	年	月	日			
郵便番号	-		管轄署	署	照会番号	第 号							
職業				勤務先 (学校名)									
電話番号(携帯)	-		電話番号(自宅)	()	免許の 条件等	1. 眼鏡等							
昼夜区分	昼間部	夜間部	教習希望時間			2. AT限定							
送迎希望	希望する	希望なし	送迎場所			3. 8t限定							
緊急連絡先	氏名			本人との続柄			4. 5t限定						
	住所			勤務先		応急救護	有 ・ 無						
				電話番号(自宅)	()	備考欄							
				電話番号(携帯)									

※上記 赤枠の中をご記入下さい。 赤字の黒枠の中は、免許証をお持ちの方のみご記入下さい。

適 性 結 果	視 力	裸 眼	左眼	0.3	0.5	矯 正 (眼 ・ コ)	左眼	0.3	0.5	視 野	左	度
				0.7	0.8			0.7	0.8			度
			右眼	0.3	0.5		右眼	0.3	0.5		右	度
				0.7	0.8			0.7	0.8			度
		両眼	0.3	0.5		両眼	0.3	0.5		計	度	
			0.7	0.8			0.7	0.8				
	深 視 力	1回			色別能力	適	否	検 査 者 印				
2回				運動能力	適	否						
3回				聴力	適	否						
平均				身体障害の有無	有	無						

免許取り消し・拒否の有無	
有 ・ 無	
備考(取り消し事由、欠格期間など)	
本人確認書類	
1. 免許証	4. パスポート
2. 保険証	5. その他
3. 住基カード	()

紹介者 (紹介者がある場合)	印	関係	電話番号	()
-------------------	---	----	------	-----