

入所予定日 令和 年 月 日

入 所 申 込 書

令和 年 月 日

中之条町自動車教習所長 殿

貴教習所条例を遵守し、本科の教習を受けたいので申し込みいたします。

本 籍			
住 所			
ふりがな			希望する免許
氏 名	男 ・ 女		
生年月日	昭和	年 月 日	(○でかこんでください)
	平成		中型自動車運転免許
郵便番号			準中型自動車運転免許
電話番号	(携帯)		MT普通自動車運転免許
	(自宅)		AT普通自動車運転免許
職 業	学 生		普通自動2輪運転免許(MT/AT)
	(学校名)		大型特殊自動車運転免許
	一 般		普通第二種運転免許(MT/AT)
			審査(中型・準中型・普通・大特)

◎交通事故・違反の有無について

交通事故	有	無
交通違反	有	無

過去の免許歴	有	☐ 免許取消	☐ 初心取消
	無	☐ 拒否	☐ 免許失効

◎上記記入事項に相違ありません

令和 年 月 日

氏名

きょうしゅうちゅうなど しゅうわつうやく ひつだんどう はいりょ きぼう
教習中 等における手話通訳や筆談等の配慮を希望しますか。

はい ・ いいえ