

入校申込書

つくば自動車学校長 殿

※必要事項を記入し、該当する項目に○印を付けてください。※裏面の各項目をご確認の上、ご署名ください。

フリガナ					住所 (〒 -)	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)	性別	男・女
連絡先	携帯	-	-	自宅	-	-
希望車種	1 準中型車	2 普通車	3 AT 限定普通車	4 普通車ペーパードライバー教習 (MT・AT)		
	5 大型二輪	6 普通二輪 (MT・AT)	7 AT 限定小型二輪	8 限定解除 ()		
普通車プラン選択	1 通常プラン	2 短期プラン	3 オーダーメイドプラン	4 土日プラン	5 マイプラン	
	※ 2～5 のプランについては卒業までの費用の他に別途料金がかかります。また、定員制のためご希望に添えない場合があります。					
職業	1 高校生 (高校)	2 大学生 (大学)	3 短大生	4 専門生		
	5 会社員	6 公務員	7 自営業	8 医師・看護師		
	9 バイト	10 パート	11 主婦 (夫)	12 その他		
本校を選んだ理由	1 卒業生・友達の紹介	2 家族の勧め	3 自宅から近い	4 チラシを見て		
	5 ホームページを見て	6 送迎バスが利用できる	7 取次所の案内を見て			
	8 自動車学校の職員が説明に来てくれた	9 自動車学校の職員に知人がいた	10 その他			
病気の症状等申告欄	※障害等のある方は、必ずお申し出ください。(手・足・目・耳・精神病・てんかん等) 該当する方は事前にご相談ください。(運転適性相談窓口 免許センター適性試験係 TEL 029-293-8811) ※別紙(病気の症状等申告票)にご記入ください。					
受験資格申告欄	1. はじめて運転免許を取得する方にお伺いします <input type="checkbox"/> 交通事故、交通違反歴はありません <input type="checkbox"/> 過去3年以内に無免許運転が 回・交通事故が 回あります 2. 運転免許の取り消しを受け、改めて運転免許を取得する方にお伺いします <input type="checkbox"/> 処分を受けてから、交通事故、交通違反歴はありません <input type="checkbox"/> 欠格期間内に無免許運転が 回・交通事故が 回あります <input type="checkbox"/> 欠格期間後に無免許運転が 回・交通事故が 回あります ※欠格期間 年(経過した・経過しない) ※取消処分者講習を(受けた・受けてない) 3. 運転免許が失効し、運転免許の取り直しをする方にお伺いします <input type="checkbox"/> 交通事故、交通違反歴はありません <input type="checkbox"/> 免許の有効期間中に行政処分が 回・処分を受けていない交通違反が 回・交通事故が 回あります <input type="checkbox"/> 免許を失効してから無免許運転が 回・交通違反が 回あります (その時、免許の失効を知って(いた・いない)) 免許の失効は、平成・令和 年 月 日です 4. 運転免許(普通・自二・原付・その他)を持っている方にお伺いします <input type="checkbox"/> 交通事故、交通違反歴はありません <input type="checkbox"/> 過去3年以内に無免許運転が 回・交通違反が 回・交通事故が 回あります					
応急救護免除有無	医師・看護師など応急救護処置が免除となる資格をお持ちの方はお申し出ください(免許)					

上記申告内容に相違ありません。また裏面各項目について承諾し

本人(同意します・同意しません) ※未成年者の方は保護者様もお願いいたします。(同意します・同意しません)

教習料金を添えて申込みます。 令和 年 月 日 本人署名

保護者署名

適性検査	視力 (裸眼・眼鏡)	深視力 (準中型車)	色彩識別	聴力	運動能力
	右 左 両 視野 右 左 両	① ② ③ 平均 cm	適・否	適・否	適・否
本人確認	免許証・住民票・マイナンバーカード・学生証・健康保険証・パスポート・その他()				
教習生番号		筆談等の希望		取扱担当者	

個人情報の取扱いについて

1. つくば自動車学校（以下「当校」という。）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. 当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。法令に基づく場合を除いては、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、当校事業に関するアフターサービス・各種イベント・キャンペーンや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、正確かつ最新の内容に保つよう努め、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全を尽くしています。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）をご用意ください。なお、開示に際しては500円（税込）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お問い合わせ先は、次のとおりです。

茨城県つくば市高見原3丁目16-1 つくば自動車学校 「苦情・相談窓口」 電話 029-874-8599

普通車プラン選択について

1. 所持できる技能予約数は、通常プラン原則2時限、その他のプランについては、卒業まで予約を取ることができます。
2. すべてのプランにおいて、規定の教習時限数を超過した場合及び修了検定・仮免許試験・卒業検定に不合格となった場合は超過料金がかかります。
3. 短期・オーダーメイド・土日プランについては、予定の教習を受けなかった場合、やむを得ない理由等により教習が受けられない場合、規定の教習時限数を超過した場合及び修了検定・仮免許試験・卒業検定に不合格となった場合は日数が延長されます。
4. 短期・オーダーメイド・土日プランについては、自己都合により予定表の組直しを希望される場合は、別途手数料がかかります。

中途解約について

1. 入校手続き後、教習開始前に退校される場合は、既にご利用済みの料金は返金いたしません。この場合、別途解約手数料をいただきます。
2. 教習開始後に退校・転校する場合は、まだ受けていない教習料金、検定料金を返金いたします。既に受講済みの料金、入学金は返金いたしません。この場合、別途解約・転校手数料をいただきます。
3. 法に定められた教習期限等を超えた場合は、まだ受けていない教習料金、検定料金を返金いたします。既に受講済みの料金、入学金は返金いたしません。
4. 入校手続き時の割引は教習所を卒業することで成立し、退校・転校の場合は割引額を差し引いた金額を返金いたします。

※解約・転校手数料は窓口に掲示しております。

誓約事項

1. 教習所の秩序を乱すような行為（暴言・暴行・傷害・脅迫・飲酒・卑劣な行為・他のお客様への迷惑行為、無免許運転その他これに準ずる行為）を行った場合については、退校等の処分を受けても異議は申しません。

※この場合、料金はすべて返金いたしません。
2. 教習期限9ヶ月（審査は3ヶ月）以内に教習が修了しない場合、卒業検定期限3ヶ月以内に検定に合格しない場合受けた教習が無効となっても異議は申しません。
3. 休校日、年末年始、お盆その他やむを得ない事由が発生した場合は、休校させていただきます。また、台風・積雪等により教習・検定の実施が危険であると認めた時は、教習・検定を中止させていただきます。この場合指示に従い異議は申しません。
4. 教習中に発生した事故等により死傷した場合は、当校加入の保険に定める範囲内での賠償となることに異議は申しません。
5. 不慮の事故やストレス等により身体及び妊娠中の胎児への影響があっても責任の追及はいたしません。
6. 教習中に教習料金等が改定された場合、新料金が適用されても異議は申しません。
7. 技能教習の予約を当日に無断でキャンセルした場合3,000円（税込）、予約時間の1時間以内にキャンセルした場合500円（税込）、のキャンセル料を支払うことに異議は申しません。
8. 在校中に交通違反、交通事故があった場合、速やかに申し出ます。
9. 運転に支障のある状況等が発生した場合、速やかに申し出ます。

病気の症状等申告票

仮免許、本免許の申請時には、病気の症状等について質問事項に回答を求められます。また、虚偽の記載をして提出した方は、罰則が適用されますので正確に記載してください。

各質問に対して「はい」に該当する事項がある場合には、免許の拒否、保留の対象となる場合があります。入校前に運転免許センターの運転適性相談窓口にご相談されますようお願いいたします。

次の事項について、該当する□にレ印を付けて回答してください。※提出しない場合は手続きができません。

- 1 過去5年以内において、病気（病気の治療に伴う病状を含みます。）
を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 はい いいえ

- 2 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、
一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 はい いいえ

- 3 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、
日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となっ
たことがある。 はい いいえ

- 4 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。
・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日
以上続けたことが3回以上ある。
・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けている
にもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。 はい いいえ

- 5 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう
助言を受けている。 はい いいえ

つくば自動車学校長 殿

申告事項の説明を受け、上記のとおり回答します。

令和 年 月 日

回答者署名