

FAXにて送付お願い致します。 FAX019-658-1013 番号のおかけ間違いには十分ご注意ください。

入校申込書/旅行条件説明書・個人情報取り扱い同意書

※パンフレット内容をご確認いただき、同意の上でご記入ください。

下記を必ずし点チェックしてください。パンフレット内容を全て既読し同意します。

| | | | |
|-------|------|---------|------------|
| 旅行条件書 | 保証内容 | 年齢・身体条件 | その他の内容について |
|-------|------|---------|------------|

上記同意の上、盛岡南ドライビングスクール合宿免許に申し込みます。

| | | |
|-----|----------|-------|
| 入校日 | 令和 年 月 日 | 申込者氏名 |
|-----|----------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------|-----------|----|-----|------|-------|---------|---|---|--|--|--|--|--|
| 入 所 | 住所 | | | | | | | | | | | | | |
| | ふりがな 氏名 | 年齢 | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| | 職業 勤務先 学校名 | 連絡先 電話 | | | — — | | | | | | | | | |
| | | 緊急 連絡先 | | | — — | | 続柄 () | | | | | | | |
| | 現有免許 | 交付 番号 | 年 | 月 | 日 | 公安委員会 | 条件 等 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------|-------|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | 免許年月日 | 二・小・原 | 年 | 月 | 日 | 有・無 | 大 | 中 | 普 | 大 | 中 | 準 | 普 | 大 | 大 | 普 | 牽 | 小 | 原 |
| | | | その他 | 年 | 月 | 日 | 免許の 種類 | 二 | 二 | 二 | 型 | 型 | 中 | 通 | 特 | 自 | 引 | 特 | 付 | |
| | | | 第二種 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------|---|
| 確認事項 | <p><input type="checkbox"/>1 次のような場合は、卒業しても運転免許を取得できない又は遅れる場合があります。</p> <p>①交通違反・事故などで、免許の取消・拒否・停止・保留処分を受けたことがあったり、今後これらの処分を受ける場合（無免許運転や飲酒運転そのほか・同乗・車両提供・種類提供等も含む）。</p> <p>②「一定の病気等」である場合で、免許取得できない症状等の時（教習開始後に判明する場合を含む）。</p> <p><input type="checkbox"/>2 第二種、大型、中型又は準中型免許を受けている場合で、これらの免許に必要な視力等の基準に達しない時は、今回教習を受ける免許の種類、限定解除のときや更新時などに基準に達しない免許が取り消されることがあります。</p> <p><input type="checkbox"/>3 1に該当する場合やその他の理由により運転免許取得に支障がある可能性があるときは、安全運転相談窓口等（各警察署交通課、運転免許センター等）での相談や問い合わせが必要な場合がありますので、必ず申し出てください。</p> |
|------|---|

| | | | |
|------------|------------------------------------|------|---|
| 取得 コース名 | <input type="checkbox"/> .大型二 種 | 所持免許 | 1.大型一種 2.中型一種(マイクロ及び限定なし) 3.中型一種(8t限定) 4.準中型(限定なし) 5.準中型(5t限定) 6.普通一種 7.中型二種(限定なし) 8.中型二種(8t限定) 9.準中型(5t限定)二種 10.普通二種 11.大型一種及び二種(限定含む) 12.中型一種及び普通二種(限定含む) |
|------------|------------------------------------|------|---|

| | |
|------------|---|
| 宿泊 プラン名 | <input type="checkbox"/> .ホテルシングルC/(朝・夕食なし) 禁煙希望 ・ 喫煙希望 |
|------------|---|

お支払方法

.現金振り込み .運転免許ローン(ジャックス・エポス)※ジャックスの場合、下記メールアドレスをご記入ください。

.クレジットカード払い※クレジットカード決済のメールをお送りいたします。下記メールアドレスをご記入ください。

| | |
|-----------------|-------|
| 選択コース・プラン料金(税込) | 円(税込) |
|-----------------|-------|

| | |
|----------|-------|
| 振込金額(税込) | 円(税込) |
|----------|-------|

上記振込金額は、 年 月 日までに、全額をお支払いします。

〒

住所

会社名