

念 書

- 1 アイルモータースクール門司に入校するために、申込みをします。
- 2 取得できる卒業証明書、教習時限、教習期間等、入校する教習について十分に説明を受けました。
- 3 「アイルモータースクール入校規約」を確認し、内容について同意しました。
- 4 「アイルモータースクール入校規約」について、不明な点は質問して、十分に説明を受けました。
- 5 入校するための手続き、および内容に虚偽や不正はありません。

<該当するところを○(マル)で囲んでください。>

●今までに氏名の変更がある。 はい ・ いいえ
→ “はい” の方 旧氏名の全て〔旧氏名： _____〕

●日本語の読み書き、会話に困ることがありますか？ はい ・ いいえ

～運転経歴についての質問～

[初めて運転免許を取得しようとする方のみ]

◎過去、無免許運転などの交通違反・交通事故がある。 はい ・ いいえ

[現在、運転免許を所持している方のみ]

◎過去1年以内に、交通違反・交通事故がある。 はい ・ いいえ

[過去、運転免許を所持していたことのある方のみ]

◎運転免許を失った理由は何ですか？ 〔 取消 ・ 失効(期限切れ) ・ 再試験取消 ・ その他 〕

→ “取消” の方 免許の欠格期間を経過していることを確認している。必要であれば通知書を提示できる。
〔 確認していない ・ 確認している〔通知書 あり・なし〕 〕

◎運転免許を失った後、交通違反・交通事故がある。 はい ・ いいえ

◎運転免許を失った後、氏名、本籍や住所の変更がある。 はい ・ いいえ

→ “はい” の方 変更項目〔 氏名 ・ 本籍 ・ 住所 〕

～心身について質問～

●目や耳、手、足、その他身体の機能に障害がある。 はい ・ いいえ

●過去5年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます）を原因として、
また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

●過去5年以内において、病気（治療に伴う症状を含む）を原因として
身体の全部また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

●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

●過去1年以内において、飲酒を繰り返し、絶えず身体にアルコールが
入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ある。 はい ・ いいえ

●過去1年以内において、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、飲酒をしたことが3回以上ある。 はい ・ いいえ

●病気を理由として、
医師から運転免許の取得、または運転を控えるように助言を受けている。 はい ・ いいえ

●身長が140センチメートル未満である。 はい ・ いいえ

●角膜矯正コンタクトレンズを使用している。 はい ・ いいえ

●教習中に手話通訳や筆談等を希望する。 はい ・ いいえ

[女性の方のみ]

●妊娠中、または妊娠の疑いがある。 はい ・ いいえ

----- [合宿教習の方のみ] -----

1 「アイルモータースクール合宿規約」を確認し、内容について同意しました。

2 「アイルモータースクール合宿規約」について、不明な点は質問して、十分に説明を受けました。

以上の事について、偽りなく記載し、説明を受けましたので同意、承諾の上、署名いたします。

年 月 日

署名

印

未成年者入校同意書

上記の者の法定代理人として、「アイルモータースクール入校規約」を確認し、アイルモータースクール門司に入校することに同意します。また、上記の者の一切の責任については法定代理人が負うことに同意します。

年 月 日

法定代理人 署名

印

〔続柄 父・母・その他()〕

※法定代理人とは、親権者を含みます。

〔連絡先(携帯電話) _____〕