入 校 申 込 書

申込日　令和　　年　　月　　日

太枠内のみご記入ください　　2019.10～

コース名	技能保証	教習生番号		入校式/初回	受付 ㊞
	有・無	－	G	/ （ ） h	

普通MT	普通AT	普通二種	大自二	普自二MT	小自二MT	普審査	中審査	二審査	普ペーパー	普自二AT	小自二AT	自二ペーパー
1	2	3	4	5	5	6	6	6	7	8	8	9

フリガナ		男・女	生年月日	
氏　名			昭・平	年　月　日（　才）
フリガナ				
住　所	〒　－			
本　籍			連絡先	自宅（　）　－ 携帯（　）　－
緊急連絡先（ご家族等携帯電話）	（　）　－	ご関係		様宛
職　業	高校生　大学生　専門学校生　会社員　自営業　公務員 フリーター　主婦　医師　看護師　その他（　）		mail	
学校名		学部		学年　年
		キャンパス名		
入校動機	1.在校生・卒業生紹介（紹介者名：　ID番号：　）2.以前三共を卒業した（ID番号：　） 3.職員紹介（　）4.住居に近い 5.勤務先・学校に近い 6.部活からの紹介（　部）7.その他（　） 8.託児所利用（ 有 ＿才 ・ 無 ）9.SNS			
所持免許	なし　大型　中型　準中型　普通　大自二　普自二　原付　その他（　）			

申込金額	¥　＋ オプション料							＝ コース総額			
割　引	¥										
合計金額	¥										
支払方法	現金	エポス	イオン	カード	その他	代	生協	私厚連	スタハ	マルイ	その他
キャッシュバック	¥							1.入力	2.入力	3.入力	会計確認
キャンペーン											
紹介料	¥					備考					
担当指導員											
営業使用欄	＊取扱店紹介（店舗名：　）										

※適性検査

視力			運動能力		※適性	
眼鏡等	有	無	身長	cm	公安委員会認定	
	裸眼	矯正				
左			弁色力	適　否	管理者認定	
右			聴力	適　否		
両					備考	
視野度	左　右　計					

※書類確認

免許証	住民票	記載印字票	在留カード	学生証	保険証	パスポート	個人番号カード マイナンバーカード	適性相談済	住基カード	料金確認	備考
印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	