

入校時の確認について

三共自動車学校

下記質問にお答えいただき、ご確認のサインと押印をお願いいたします。

質問 1

●該当する箇所の()内に○を記入してください。

- 過去5年以内において、病気を原因として
又は原因は明らかではないが、意識を失ったことがある。
- 過去5年以内において、病気を原因として、身体の一部が一時的に思い通りに動かさなくなったことがある。
- 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関わらず、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。
- 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。
 - ・病気の治療の為、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにも関わらず飲酒したことが3回以上ある。
- 持病があり、現在通院している、又は通院歴がある。
- 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。

- ・ 1～6のどれにも該当しない。 ()
- ・ ____に該当し、手続き前に運転免許本部の適性相談を終了している。()
(年 月頃:詳細)
- ・ ____に該当するが、医師から免許の取得を許可されている。()
(年 月頃:詳細)
- ・ 5に該当するが、現在は異常無しで通院や投薬もしていない。()
(年 月頃:詳細)

健康状態に関する問診票を試験場へ提出することが義務付けられました。
学科試験の都度改めてお伺いいたします。
また、虚偽の申告をされますと罰せられる場合がございます。
お間違いのないよう、正しくお答えください。

質問 2

- 補聴器等を使用していますか。 はい いいえ
 - 普段コンタクトかメガネをしていますか。 はい いいえ
- ※ カラーコンタクトは教習中ご利用いただけません。適性検査時はずしてください。
- 入校手続き時、視力検査の際、コンタクトを使用していますか。はい いいえ
 - 角膜矯正用コンタクトレンズを使用していますか。 はい いいえ
「はい」と答えた方には教習の条件に「眼鏡等」がつけられます。

質問 3

- 現在、他の教習所で教習を受けていますか。(他の種類の免許取得のためを含む)
はい いいえ

質問 4

- 過去に免許の拒否、取消しの処分を受けたことがありますか。
ある(年 月頃 :内容) ない
- ➡ 「ある」と答えた方にお伺いします。取消処分者講習は受けましたか。
受講済 受講予定(月 日) 受講していないし受講予定もない
※取消講習を受講していないと免許証の取得ができません。

- 過去に無免許運転で取調べを受けたことがありますか。
ある(年 月頃 :内容) ない
- 過去に免許を失効させたことがありますか。
ある(年 月頃 :内容) ない

普通車の方は仮免学科試験日、二輪車の方は卒業検定日に再度上記事項を確認させていただきます。
正しい申告をされないと、卒業後に免許証が交付されない場合がございます。

年 月 日

受付担当印

氏名 _____ 印