

次の項目は免許の申請や教習を進めるうえで重要な項目となりますので正確にお答えください。

1. 身体に障がいがある。(内容:) はい ・ いいえ
 2. 医師、看護師、救急救命士の国家資格を持っている。(資格名) はい ・ いいえ
 3. 過去3年以内に免許の停止処分を受けたことがある。 はい ・ いいえ
 4. 免許の取消処分を受けたことがある。(欠格期間 年 月 日まで) はい ・ いいえ
- ・4で『はい』と答えた方:取消処分者講習は受講しましたか。(予定日: 年 月 日) はい ・ いいえ
5. 【女性の方へ】現在妊娠中である。 はい ・ いいえ

◇以下の内容に該当する方は、あらかじめ適性相談係（総合交通センター）に相談していただくことになります。

1. 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、又は原因は明らかではないが、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ことが週3回以上ある。 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、絶えず体内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

誓約書

太田自動車教習所 殿

1. 無免許運転、酒気帯運転等の法令違反、教習所の秩序、風紀を乱すような行為はしません。
2. 教習期間中に免許の取得・更新・記載事項の変更・紛失・再発行した場合、停止・取消等の処分を受けた場合は直ちに教習所に届出ます。
3. 教習所の敷地内において、所持品を紛失、破損、盗難被害に遭った時や駐車場内にて発生した事故による被害は自己責任とし教習所に対し一切の問疑をしません。
4. 入所申込の際に身体の障害や異常及び変調（妊娠等）、免許取得の欠格事由に該当する病気の症状を申出ず、また入所申込書の誤記、虚偽の申告により各種免許の取得、申請の遅延、取消、退所等の処分を受けても異議を申しません。
また、入所後に身体に変調等があった場合、速やかに教習所に申し出ます。
5. 教習所が定める『重要事項確認書』の内容をよく理解しました。
6. 万一誓約書の各事項に違反した場合は、退所等の処分を受けても異存ありません。

以上の通り誓約します。

令和 年 月 日 氏 名

印

入 所 申 込 書

太田自動車教習所

本人が記入して下さい

令和	年	月	日	教習番号											
希望車種を○で囲んで下さい。															
☒ 普通車 MT	☐ 普通車 AT	☐ 普通車 AT限定解除	☐ 普通車 仮免 入所	☐ 普通車 練習	☐ 大型車	☐ 大型 二輪 MT	☐ 普通 二輪 MT	☐ 普通 二輪 AT	☐ 小型 二輪 MT	☐ 小型 二輪 AT	☐ 二輪 AT 解除	☐ 二輪車 練習			
フリガナ								生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)						
氏 名															
現住所	(〒 -)										性 別 男 ・ 女				
電話番号	自 宅 () - 携 帯 () -														
本 籍	※ICカード型免許をお持ちの方は、必ず本籍を記入(その他の方は未記入)して下さい。														
職業(○で囲んで下さい)		☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ 学 生 ☐ 主 婦 ☐ その他													
勤務先又は学校名							連 絡 先		() -						
所持免許を○で囲んで下さい。															
☐ 大型車	☐ 中型車	☐ 中型車 8tMT	☐ 中型車 8tAT	☐ 準中型	☐ 準中型 5tMT	☐ 準中型 5tAT	☐ 普通車 MT	☐ 普通車 AT	☐ 大型 二輪 MT	☐ 普通 二輪 MT	☐ 普通 二輪 AT	☐ 小型 二輪 MT	☐ 小型 二輪 AT	☐ 大型 特殊	☐ 原付
紹介者	紹介者氏名						紹介者住所及び電話番号								
							電話番号() -								
当教習所を何で知りましたか？ (○で囲んで下さい)															
☐ 卒業生	☐ 知人・友人	☐ 当所職員	☐ 家族			☐ 当所HP			☐ 広告		☐ 新聞チラシ		☐ その他		

下記の質問にお答えください。

1. 普通車の方:無料送迎バスはご利用ですか？(太田市内・大泉町内に限る) はい ・ いいえ
2. 引っ越しなどで教習所へ通えなくなる予定はありますか？ はい ・ いいえ
3. 緊急連絡先 お名前:
(続柄:) TEL:

※以下、教習所記入欄

・本人確認: 保 ・ マイ ・ 旅券 ・ 仮免 ・ 在留 ・ 免許 ・ その他 ()

・本籍確認: 不要 ・ 済 ・ 次回

・写真: 済 ・ 取り直し ・ 次回

・視力検査: 裸 ・ 眼 ・ コ

右	左	両			
深視力: . . 計			視野: 右 左 計		

・保障: あり ・ なし ・ キャンペーン: あり・なし ()

・割引: あり ・ なし (金額 円引き)

・日本語テスト: 合格 ・ 免除 (免除理由:)

・英語教本: あり ・ なし

・支払方法: 一括 ・ 分割 ・ カード ・ ローン

確認者

注:裏面にも確認事項があります。確認後、ご本人の署名捺印をお願いいたします。