別記様式第１９号

決裁					取扱者	受付年月日	年　月　日
						教習生番号	

入　所　申　込　書

指定自動車教習所の教習生として入所したいので、申し込みます。

□ 住民票　□ 運転免許証　　年　月　日

□ 保険証　□ 学生証　□ その他〔　　〕　申込者氏名　　㊞

入所者									
	本籍						携帯（　） TEL（　）		
	住所	〒							
	ふりがな / 氏名		性別	男・女	生年月日	S H　年　月　日		歳	
	勤務先（または学校名）						TEL（　）		
	運転免許証	なし / あり ※右欄記入	交付 年　月　日	免許証番号（１２桁）	第　号				
			番号	免許年月日	第一種免許	二・小特・原	年　月　日		
			年　月　日まで有効			その他	年　月　日		
			公安委員会発行		第二種免許		年　月　日		
			免許の条件等 / 備考	現有免許の種類	大型 / 中型 / 準中型 / 普通 / 大特 / 大自二 / 普自二 / 原付 / 牽引 / 大型二 / 中型二 / 普通二 / 大特二 / 牽引二 / 仮免				
	免許の取消しを受けたことの有無	なし / あり（※右欄記入）	年　月　日《免許試験可能月日》		無免許運転の有無	なし / あり（※下記日付欄記入） 年　月　日			
	教習を受ける免許の種類		応急救護処置教習免除の有無	有・無 確認（　）		その他の希望			

※教習所で記入

取消処分者講習該当の有無	なし / あり	講習受講の有無	なし / あり	場所 / 受講月日 年　月　日 / 講習有効期限 年　月　日

※無免許運転の場合「受験可能年月日」及び「共同危険行為等禁止違反」に注意

適性テスト実施結果表

視力	区分	左眼	右眼	両眼
	裸眼			
	矯正			

視野		深視力		
	左　°		１回目	mm
	右　°		２回目	mm
	計　°		３回目	mm
			合計	mm
			平均	mm

色彩識別能力	適・否	聴力	適（１号･２号）・否	運動能力	適・否

検査年月日	年　月　日	検査者		備考	

（注）１　聴力欄：条件なし・補聴器条件は「１号」、特定後写鏡条件は「２号」となる。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とすること。