



十日町自動車学校

TEL 025-757-4145
0120-10-4145
Fax 025-752-0311

入校申込書

Table with 2 columns: 教習料金 (円), 支払方法 (現金・振込・ローン)

Form fields for 教習生番号, 入校日, 申込日, ポの有無

※太線枠内のみご記入ください。

運適免除 個人送迎 職業給付

Main application form with fields for name, address, contact info, and guardian

※学生の方、20歳未満の方は、保護者のお名前、及びご住所をご記入ください。

希望車種 selection table with options like 普通MT, 普通AT, etc.

所持免許 selection table with options like 免許証あり, 2枚ともあり, etc.

Form for 応急救護に関する資格・免許 (有/無)

Form for 視力 (裸眼/矯正) and other personal info

私は、貴校の入校申込書・説明事項を承諾の上、自動車の運転教習を受けたいので教習料金を添えて申し込みたい。

備考欄