

申込日	年 月 日
入学日	年 月 日

# 入学申込書

※太枠内をご記入下さい

フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日生		教習車種																
	男・女 満 歳																		
現住所	〒 _____ 自宅電話 ( ) - ( ) 携帯電話 ( ) - ( ) E-mail _____		<ul style="list-style-type: none"> <li>・普通(MT)</li> <li>・普通(AT限定)</li> <li>・普通二輪(MT)</li> <li>・大型二輪</li> <li>・準中型</li> <li>・中型一種</li> <li>・大型一種</li> <li>・普通二種 (MT・AT)</li> <li>・中型二種</li> <li>・大型二種</li> <li>・大型特殊</li> <li>・牽引</li> <li>・限定解除(普通・二輪・準中型 大型・大特・中型)</li> <li>・ペーパードライバー講習</li> <li>・特例教習(年齢・経験)</li> </ul>																
勤務先(学校名)	TEL( )																		
職業	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>会社員</td> <td>公務員</td> <td>自営業</td> <td>大学生</td> <td>高校生</td> <td>専門学校生</td> <td>その他</td> </tr> </table>			会社員	公務員	自営業	大学生	高校生	専門学校生	その他									
会社員	公務員	自営業		大学生	高校生	専門学校生	その他												
確認欄	<input type="checkbox"/> 個人情報保護規程に基づく同意書に同意しました。(裏面に署名) <input type="checkbox"/> 誓約書に同意しました。 <input type="checkbox"/> 入学時確認票に同意しました。																		
資格	応急救護免許資格 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (医師免許・看護師免許 准看護師免許・( )) <small>(医師および救急指導員等免許)</small>		原簿番号																
希望時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間(18時以降) <input type="checkbox"/> その他( )																		
所持免許 (あり 経歴 年 ・ なし)		有効期限 年 月 日まで																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>大型一</td> <td>中型一</td> <td>準中型</td> <td>普通</td> <td>大特</td> <td>大自二</td> <td>普自二</td> <td>小特</td> <td>原付</td> <td>牽引</td> <td>大型二</td> <td>中型二</td> <td>普通二</td> <td>大特二</td> <td>牽引二</td> <td>仮免許</td> </tr> </table>	大型一	中型一	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	牽引	大型二	中型二	普通二	大特二	牽引二	仮免許	交付年月日 年 月 日		日
	大型一	中型一	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	牽引	大型二	中型二	普通二	大特二	牽引二	仮免許			
	二・小・原 昭・平・令 年 月 日		日																
他 昭・平・令 年 月 日		日																	
二種 昭・平・令 年 月 日		日																	
免許番号																			
免許の条件																			
<b>親権者の同意書 (18歳未満もしくは、高校生の方が入学される場合)</b> 上記未成年者を、免許取得のため貴学園に入学させることに同意し、全責任を負います。 同意者の住所 _____ 連絡先 ( ) _____ _____ 氏名 _____ 続柄																			

## 《職員記入欄》

区分	納入料金	未納料金	適用	支払内訳	
教習料金等	契約金	/	教習料合計 円	<ul style="list-style-type: none"> <li>・現金</li> <li>・カード</li> <li>(会社名 )</li> <li>・免許ローン</li> <li>・振込</li> </ul>	
	検定料	/			
	技能追加料 ( 時限)	/			
	キャンセル料 ( 時限)	/			
				追加・キャンセル料合計 円	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大学生協</li> <li>・その他</li> </ul>

紹介	フリガナ氏名		(当学園紹介者)	□
	住所			

# 個人情報保護規程に基づく同意書

## 【同意事項】

### 1 利用目的

あなたが入学申込書等に記入した個人情報（以下「個人情報」という。）は、安協真駒内自動車学園（以下「当学園」という。）が次の目的で利用します。

- 法令で定められた教習業務の実施
- 卒業後における継続指導又はアフターサービス並びに各種イベント及び各種講習会に関する情報の提供
- ダイレクトメール等による入学案内等の送付

### 2 個人情報の第三者への提供

次の場合を除き、あらかじめあなたの同意を得ないで、個人情報を第三者に提供いたしません。

- 法令に基づいて個人情報を取り扱う場合
- 人の生命、身体、財産の保護のために必要がある場合であって、あなたの同意を得ることが困難であるとき。
- 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために、特に必要がある場合であって、あなたの同意を得ることが困難であるとき。

## 【確認事項】

- あなたの個人情報は、当学園との教習契約成立時点からいつでも開示（確認）請求することができます。なお、開示した結果、当該情報が誤っていることが判明した場合は、遅滞なく訂正、追加及び削除いたします。
- あなたは、個人情報について、いつでもその利用を拒絶又は消去の申し出をすることができます。なお、この申し出があった場合は、教習業務の遂行が困難となりますので、当学園を退学していただきます。
- あなたの個人情報について、第三者との共同利用は、前記同意事項に記載の場合を除き、いかなる場合にも行いません。
- あなたの個人情報は、在籍期間が満了してから最長5年間保管した後、当学園が責任をもって復元できない方法により廃棄処理いたします。
- 個人情報の取り扱いに関する問い合わせ先は、次のとおりです。

札幌市南区真駒内本町1丁目4番1号

安協真駒内自動車学園 総務部 （電話 011-581-2287）

安協真駒内自動車学園 学園長 宛

上記の記述に対して同意します。

令和 年 月 日 氏名