入所時確認事項

教習を始めるうえで非常に重要な質問です。
誤りのないよう、該当する箇所に「レ」印をしてください。

係	項目	内容
□	運動能力	手足に不自由なところがありませんか。（装具等の使用を含めて） □ ない　□ ある（具体的に　）
□	視力・聴力	眼鏡・コンタクトレンズ・補聴器を使用していますか。 □ 使用していない（注：カラーコンタクトも眼鏡等の条件に該当します） □ 眼鏡を使用　□ 補聴器を使用 □ コンタクトレンズを使用　□ 見え方・聞こえ方など不安な方 □ 視力矯正手術などの予定のある方（いつ頃　）
□	住所等	現在の免許証または住民票の住所、氏名等を教習中に変更する予定がありますか。 □ 予定なし　□ 予定あり（いつ頃　）
□	健康状態等	現在の健康状態で不安なところはありませんか。 □ 特にない　□ ある（むち打ち症・心臓病・高血圧・妊娠中など） （具体的に　）
□	年齢条件	修了検定（仮免）時に、18歳以上になっていないと、普通免許及び準中型免許の検定は受けられません。 □ 18歳以上　□ 現在18歳未満
□	読み書き	一般的な読み書き（義務教育修了程度）ができますか。 □ できる　□ 少し不安　□ できない
□	その他	応急救護等ができる資格等（医師・看護師・救急救命士等）がありますか。 □ ない　□ ある（具体的に　）

※　上記の内容に変更が生じた場合（予定も含めて）、すぐにお申し出ください。

紹介者欄（どなたかのご紹介で入所される場合はご記入ください。）

お名前　　様（続柄　　）TEL　　職員

送迎	①		便	場所			
	②		便	場所			
オリ		年	月	日		:	
	迎え			送り			
教習開始		年	月	日	①	:	
		年	月	日	適	:	

(入金メモ)　学・職・紹・他

＜準中型・中型＞
※　更新の都度、適性試験があります

測定日	視力	深視力
	左	
	右	
	両	