

入所申込日 平成 年 月 日

入 所 申 込 書	No.
-----------	-----

私は、別紙の諸規則に同意したうえ、貴所へ入所いたしたく、申込み致します。

料 金	車 種		仮免入所		限定解除 <input type="checkbox"/>
	AT <input type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/>	AT <input type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/>	

フリガナ				性 別	生 年 月 日		
氏 名	Ⓜ			男・女	昭和 ・ 平成	年 月 日	歳
フリガナ							
本 籍	〒						
現 住 所	〒						
電話番号	()			職 業 (学生は学校 名)			
携帯電話	()						

所持免許	種類						条件		
	番号							公安委員会	
	交付	年 月 日	取得	年 月 日	有効	年 月 日			

次のこととお読みになって該当するところに○をつけてください。

当所に決めたキッカケは次のどれですか	1.ポスター・チラシ・パンフレット等 2.HP 3.LINE@ 4.キャンペーン 5.料金 6.知人・家族の勧め 7.在校生・卒業生紹介 8.大学生協 9.送迎車 10.自宅が近い 11.託児室 12.職員紹介
--------------------	---

※二重線の枠内は事務員が記載します。

適 格 検 査	視 力					眼鏡使用	無 ・ 有 (眼鏡 ・ コンタクト)	
	左		右		両眼			
	色別	<input type="checkbox"/>	四肢	<input type="checkbox"/>	聴力	<input type="checkbox"/>	応急救護	無 ・ 有 ()

全納 ・ 毎時 ・ SH ・ マルイ ジップラス ・ 大学生協 仮入 ・ 限定解除	オプション	4 ・ 6 ・ 8 ・ スピード 安心 ・ 女性限定安心 - ¥10,000引き
備考	合計金額	

担当		会計