

第	期生	教習生番号 ()	受付日	平成	年	月	日	
<h1>入校申込書</h1>							<small>公安委員会指定・技能試験免除</small> 佐賀城北自動車学校 <small>サイコーヤサシイ</small> 0120-358341 <small>FreeDial</small>	

■全ての黒太枠の中を記入お願い致します。

ご希望 入校日	平成	年	月	日 ()	免許の種類	MT	AT
主に受講される時間帯を1つお選びください。					午前の部 ・ 午後の部 ・ 夜間の部		

■住民票または免許証のとおり記入してください。

本人	住所	県 市郡						
	ふりがな							
	氏名	(印)	生年月日	昭和	年	月	日生	男
				平成		()	歳	女
	職業又は学校名			電話番号	自宅	()	-	
				勤務先	()	-		
携帯番号				備考				

通学方法	送迎バス利用する (いつも・時々 場所 :) ・ 利用しない
託児所	利用する (名) ※お子様は、6ヵ月以上からとなります。 ・ 利用しない

紹介者	あり	名前	担当指導員の 選 択	紹介者と同じ指導員を希望	
	なし			学校側に任せる	指名する ()

現にお持ちの免許証	なし ・ 原付 ・ 自動二輪 ・ その他 ()
-----------	--------------------------

お支払方法について		日付	入金額	残額	備考
現金 () ・ ゆめカード					
ローン () ・ その他 ()					
ホームページ専用申込み		本人確認			

お友達と一緒に
お得♪
とも割★

予約割★
前日までの予約♪

家族割
ご家族で卒業生の方♪

学割★
¥5,400-

※★印は、学生限定の割引となります。