

# 入 校 申 込 書

No \_\_\_\_\_

ルーチェドライビングスクール 御中

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私はこのたび貴校へ入校したいので、申し込みいたします。  
(教習中は教習指導に従い、安全運転を心がけます。)

チャレンジコース 学割コース スタンダードコース 免許失効仮免保持の方 免許再取得の方  
免許取り消しの方 外国免許切り替え ペーパードライバー スポット教習

当スクールを何で知りましたか? インターネット 紹介 (紹介者 \_\_\_\_\_ 様)

フリガナ				S H	年	月	日(才)
氏名		男・女	生年月日	住民票の住所		都道府県	
国籍・本籍 (都道府県)							
フリガナ				TEL	( )		
現住所	(〒 )				携帯	( )	
フリガナ				TEL	( )		
勤務先 (学校)							
職業	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )						
所持免許	<input type="checkbox"/> 二輪 MT・AT <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他( )						
眼鏡・コンタクト使用	有・無 / 視力(両目)			血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB		

入校手続き時のコース料金		¥	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> カード
現金分割払	入校時内金 ¥	残金 ¥	月 日 納
カード	<input type="checkbox"/> カード一括払 <input type="checkbox"/> カード分割払( 回払)		
振込先	三菱東京UFJ銀行 田町支店 通1118653 有限会社 ルーチェノーヴァ		

教習当日の待ち合わせ時間に遅刻をいたしますと、遅れた時間分の教習時間が短くなりますので時間厳守をお願いいたします。  
教習当日にキャンセルいたしますと、予定していた教習時間の消化となりますのでご注意ください。  
なんらかの理由のより退校または転校する場合、前納学費の返納はございませんのでご注意ください  
いただきたいと思います。教習期限は、入校日より9ヶ月になります。

メモ
----

ルーチェドライビングスクール 東京都世田谷区上馬1-5-10 TEL 03-5432-0246