

# 原付技能講習申込書

( 太線枠内をご記入及び該当する所に○を付けて下さい )

那珂安全自動車学校

ふりがな			昭和						
氏 名	男 女	生年 月 日	年	月	日 [ ]	才			
			平成						
住 所	〒								
職 業			連絡先	自宅	—	—			
				携帯	—	—			
確認事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運転免許証をお持ちですか。はい ( 小特 ) いいえ</li> <li>・ 身体に障害がありますか。はい ( 部位 ) いいえ</li> <li>・ 病気が原因でけいれん、意識を失ったことなどがありますか。はい・いいえ</li> <li>・ 病気を理由に、医師から運転免許を取らないよう助言を受けていますか。はい・いいえ</li> <li>・ 病気や障害等で運転適性相談を受け終了している方 ( 月 日 番 )</li> <li>・ 無免許運転をし、検挙されたことが.....ない・ある ( 年 月頃 )</li> <li>・ 過去に運転免許の取消処分、拒否処分を受けたことが.....ない・ある ( 年 月頃 )</li> </ul>								
適 正	裸 眼 矯 正 ( コンタクト メガネ )	左		右		両 眼		色別	適 否
		視 野		⑤ ⑥		計			
		運動能力		適 ・ 否		聴 力		適 ・ 否	
身障者審査結果表	有 ・ 無		取消処分者講習修了書			有 ・ 無			
※ 未成年者の場合は同意した保護者の署名が必要です。			同意した 保護者の署名		印				
本人確認	小特免 ・ 健康被保険者証 ・ 住基カード ・ パスポート ・ 学生証 ・ その他( )								
住民票・小特免 身障審査結果	確 認 ( 済 ・ 未 )			担当者印					

◎ 以下の方は、受講資格がありません。

1. 16才未満の方
2. 運転免許の取消処分中、又は停止処分中の方
3. 運転免許証の取り消し処分を受けて、取消処分者講習を受講していない方
4. 取消処分を受けていない方で、交通違反や交通事故で累積点数が15点以上の方
5. 国際免許証による6ヶ月以上の運転の禁止処分を受けている方
6. 一定の病気にかかっている方で、適性相談を受けていない方

※ 原付講習終了証明書の有効期間は1年間です、この期間を過ぎると無効となります。