

入 校 申 込 書

※太枠部分を記入し、該当欄に☑をお願いします。

ヤマハテクニカルセンター 殿

		入校申込日		令和 年 月 日	
フリガナ				生 年 月 日	年 齢
氏 名				昭和 平成	年 月 日 歳
住 所	〒				
電話番号	() -		携帯番号	() -	
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 ()		勤務先 又は 学校名		
受検車種	<input type="checkbox"/> MT 大型二輪 <input type="checkbox"/> MT 普通二輪 <input type="checkbox"/> MT 小型二輪限定 <input type="checkbox"/> AT 小型二輪限定 <input type="checkbox"/> 限定解除 (→)		所持免許	<input type="checkbox"/> MT 普通二輪 <input type="checkbox"/> AT 普通二輪 <input type="checkbox"/> MT 小型二輪限定 <input type="checkbox"/> AT 小型二輪限定 <input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型・普通自動車 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 免許なし	
質問事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病気を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 ・ 病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 ・ 十分な睡眠を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上ある。 ・ 飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことや、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。 ・ 病気を理由として、医師から運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 ・ 手や足、その他身体に障がい等がある。(指の欠損等含む) <p>※上記に該当がある方は事前に申告してください。運転免許センター窓口での事前の「運転適性相談」が必要になる場合があります。</p> <p><input type="checkbox"/>該当するが、運転適性相談を終了している。 年 月 日 番</p> <p><input type="checkbox"/>上記いずれかにも該当しない。 署名</p> <p>教習中等における筆談等の配慮を希望しますか。 <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>過去5年以内に運転免許の処分等を受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>はいの方→ 年 月 日 <input type="checkbox"/>無免許運転 <input type="checkbox"/>免許取り消し <input type="checkbox"/>免許の拒否 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>				
当校を知った・選んだ理由 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 新聞、チラシを見て <input type="checkbox"/> 雑誌を見て <input type="checkbox"/> 看板を見て (<input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 駅 <input type="checkbox"/> 他) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> バイク店 () <input type="checkbox"/> 家族や友人、知人から聞いた <input type="checkbox"/> 本人、家族がヤマハ発動機グループの社員等 (ご家族の氏名 続柄) <input type="checkbox"/> テクニカルセンター卒業生からの紹介【卒業生の教習生カードをご持参下さい】 (紹介者氏名 教習生 NO.) <input type="checkbox"/> 自分が卒業生 (旧教習生 NO.) <input type="checkbox"/> その他 ()				

----- 下欄は記入しないでください -----

適性検査	視力		裸眼	矯正	視野	色彩	運動能力	検査者印	教習料金					
		左			左	度	適	適		基本 ()				円
		右			右	度	否	否		安 辨 ()				
支払い方法		プラン	区分				領収印	△ ()						
現カ分 ()	規定安心 ()	Y G F 協新キャリ () 卒半 卒1 卒5 Y袋 R掛 R髻 友 () 紹 Q (枚) ()						合計					円	

教習生 No. _____

当校の個人情報の取扱いについて

1. 当校は、業務上必要な範囲で、かつ、適正公正な方法により、個人情報を取得します。
2. 当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。
 - (1) 当校で実施する免許取得のための教習を実施するため。
 - (2) 当校で実施する講習、認定教育を実施するため。
 - (3) 当校で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。
 - (4) 当校が行う、各種イベント・キャンペーン及び交通安全講習等の開催の案内などをお知らせするため。
 - (5) 顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため。
 - (6) お客様の個人データ（氏名・年齢・性別）を「OD式安全性テスト」診断出力のために第三者に預託します。
託業者：東京都港区虎ノ門 3-10-11 虎ノ門 FP ビル 株式会社 電脳 代表取締役 尾崎 保生
 - (7) その他、法令に基づく場合に、お客様の個人情報を利用、提供することがあります。
3. 当校は、保有する個人データについて、正確かつ最新の内容に保つよう努め、個人データの漏えい、紛失等ないよう万全を尽しています。また、業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託を行う場合においても、委託先に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
4. お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当校の定める書面により受付します。その際、本人であることを確認できるもの（運転免許証など）をご用意ください。なお、開示に関しては1件につき1,000円を手数料としてお支払いいただきます。
5. 個人情報の取扱いに関する問合せ先は、次のとおりです。
静岡県掛川市富部 2 8 ヤマハテクニカルセンター TEL0537-24-5195

ヤマハテクニカルセンター入校規則

- (教習生の資格)
1. 技能検定当日において普通二輪は満16才以上の者。大型二輪は18才以上の者。
 2. 道路交通法及びその附属法令により、自動二輪運転免許試験資格に欠格事由のない者。
 3. 暴力団等の反社会的団体の構成員及びその関係者でない者。
- (教習料金)
1. 本校の教習料金及び検定料は別に定める。
 2. 基本教習料金は入校日までに納入すること。
- (教習料金の返還)
1. 途中退校を希望する場合は、支払いした金額から入校諸経費及びテキスト代、既に実施した技能教習料金、学科教習料金、検定料を除き返金する。
- (事故)
1. 教習生の故意又は重大な過失、あるいは、教習規則や指導員の指示に従わなかったために発生した事故に起因する損害は、全て教習生が追うものとする。
 2. 教習時間外又はコース外での事故は、その起因者がその損害を弁償するものとする。
- (教習生心得)
1. 校内規則を厳守し、当校の職員の指示に従わなければならない。
 2. 各種の施設、備品、教材の取扱に注意し、事故や破損などがないように努めなければならない。
 3. 教習中は勿論、校内においては静粛を旨とし、騒いだり他人の迷惑になるような言動は避けなければならない。
 4. 貴重品などは安全に保管し、盗難、忘失等の無いよう努めなければならない。
 5. 教習中は二輪車に適した服装で乗車すること。
 6. 校内への改造車での乗り入れは禁止する。
- (駐車など)
1. 校内駐車場では徐行し、定められた場所に駐車すること。
 2. 駐車場内での物損事故などに関しては、当校は責任を負わない。
- (退校処分)
- 下記に該当する者及び入校規則に違反したものは退校となり、教習生としての一切の権利を喪失する。
1. 重大な交通違反を犯した者。
 2. 素行不良で安全運転者としての資質に欠ける者。
 3. 規定の教習料その他の費用を期間中に納入しなかった者。
 4. その他当校の体面を著しく汚した者。
 5. 教習生の資格を喪失した者。

同意書

私は個人情報の取り扱いについて同意し、ヤマハテクニカルセンター入校規則に従い、入校及び教習を受講することを誓約いたします。

入校生氏名

印

上記の者が、未成年のため保護者を代表して入校を承諾し自署捺印します。

保護者氏名【続柄】

印