

教 習 申 込 書

教習 種別	中 型	普 M	普 A	自 二	大 特	牽 引	審 査	自 由	受付番号 第 _____ 号		
(太枠の中にご記入ください。)											
フリガナ						男 女		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生		平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	
氏 名										(_____ 歳)	
本 籍		都 道		区 市		府 県		郡			
住 所		都 道		区 市		府 県		郡			
職業など		<input type="checkbox"/> 高校生 (_____)		<input type="checkbox"/> 大学生 (_____)		<input type="checkbox"/> その他					
連絡電話											
現 有 免 許	交付公安委員会		公安委員会				現有免許の免許年月日				
	免許番号						第一種免許		二・原		年 月 日
	交付年月日		平・令 年 月 日						その他		年 月 日
	有効期限		年 月 日 まで				第二種免許				年 月 日
	免許種別		大型 中型 準中 普通 普自二		原付 大特 牽引 小特						
	免許の条件		<input type="checkbox"/> 眼鏡等使用 <input type="checkbox"/> その他 (_____)								
上記のとおり、運転歴調査票を添えて申込みをします。											
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日											
氏名 _____ 印 _____											
昭和自動車教習所管理者 殿											

(注) 病気を原因として意識を失ったことのある方、けいれんや麻痺を起こしたことのある方、身体に障害のある方などは、入所の前に、公安委員会の運転適性相談を受けていただくことになります。その旨お申し出てください。

※ 個人情報の利用目的と保護については裏面をご覧ください。

入 所 記 録	適	視力	裸眼・矯正	左.	右.	両.	深視力	1.	2.	3.	平均
	性	色別	可・否	聴力		視野		四肢体幹			
		その他障害									
		照合済	住民票	免許証	登録証	入所審査成績	可・否	担当者			

個人情報の利用目的と保護に関する通知

- ◇ ご提供いただいた個人情報の利用目的、開示請求などの権利、保護方針等は下記のとおりです。

記

<利用目的など>

- 1 お客様の個人情報は次の目的で利用します。これ以外には使用しません。
 - (1) 運転免許取得のための教習業務、各種講習業務、運転免許取得者認定教育を行うため。
 - (2) 上記教習業務、講習業務、認定教育に関する連絡、アフターサービス、案内を行うため。
 - (3) 交通安全に関する講習会等の案内を行うため。
- 2 お客様の個人情報は、委託契約に基づき茨城県公安委員会へ提供する以外は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供しません。

<取扱い、保管など>

- 1 お客様の個人情報の取扱い・保管に当たっては、「個人情報の保護に関する法律」その他の規範を遵守します。
- 2 お客様の個人情報は、個人情報保護管理者の管理の下、適切な安全措置を講じることにより、紛失、漏えい、改ざん、破壊などの危険防止に努めます。
- 3 当教習所が保有する個人情報データは、在籍期間が満了してから最長3年間保管した後、個人情報保護管理者の責任の下に、データが記録された媒体を焼却し、又はシュレッダー等により物理的に破壊して廃棄します。

<開示など>

- 1 お客様は、自己の個人情報の開示を求めることができます。また、お客様の個人情報については、訂正・追加・削除、消去、利用停止を求めることができます。

個人情報の開示などの要求は、在籍期間中は口頭で、退所・卒業・教習期間経過後などにあっては、当教習所の定める書面を提出していただきます。

なお、教習に関する記録などについては、開示の対象とはなりません。
- 2 上記個人情報の開示要求などに関して当教習所に在籍中は、手数料はいただきません。

なお、退所・卒業・教習期間経過後などにあっては、1件につき420円の手料をいただきます。
- 3 その他個人情報の取扱いに関する問い合わせ先は、次のとおりです。

お客様相談窓口／担当者 当教習所管理者／電話029-241-0300

昭和自動車教習所

解約の際は「入所料金」及び「すでに行った教習料金」については、払戻しいたしません。
さらに、解約手数料 5,500 円（税込）をいただきます。

上記の全ての項目に 同意します