扇町自動車学校

# 入 校 申 込 書

※卒業お祝い金制度があります。売店の方へこの申込書を提出してください。

| 申込み日（記入した日） |
|---|
| 西暦　　年　　月　　日 |

| ○で囲んでください。 | 学 籍 番 号 |
|---|---|
| 会津大学 ・ 会津短大 | |

| お 名 前　フリガナ | 性　別 | 生 年 月 日 |
|---|---|---|
| | 男 ・ 女 | 平成　　年　　月　　日<br>（　　）才 |

| 連 絡 先 ご 住 所 | 携 帯 電 話 |
|---|---|
| | （　　）<br>－ |

| 通　信　欄（ご要望・教習開始日、卒業希望日など） |
|---|
| |

この申込書を売店に提出後、当校へ来校してください。

売店が休日などの場合は、この用紙をお持ち下さい。こちらから売店へ連絡します。

入校日打ち合わせ等のため、記入頂いた連絡先にお電話させていただく場合があります。

〒965-0005

福島県会津若松市一箕町亀賀字北柳原１６番地　　扇町自動車学校

電話 0242-22-3759　　ＦＡＸ0242-22-3760