

入 校 同 意 書 (未 成 年 者 用)

入校者氏名

_____ が運転免許を取得するにあたり、
貴校に入校することに同意します。

また、中途解約の場合は、下記の親権者又は親権代理人の同意の上、
当校所定の金額（未受講分の教習料金等）を払い戻す事とします。

希望する免許の種類（○で囲む）

1. 普通自動車免許
2. 自動二輪免許

親権者又は親権代理人

氏 名 _____ ⑩ / 続柄 _____

生年月日 _____ 年 月 日生 _____

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

署名、捺印後、当校への提出の程お願いします。

No. _____