同 意 書

令和　　年　　月　　日

観音寺自動車学校　行き　教習コース:　　・フリーコース

各項目を良くお読みの上、最後に署名・押印(未成年の方は保護者の署名・押印も)をお願いします。

正式に署名・押印されている同意書の提出がなければ、入校できません。

仮に保護者の署名欄に未成年の方が署名・押印したとしても、保護者の方が署名したものとみなします。

下記の内容に同意いたします。

記

1 入校に際し、普通車フリーコースの説明及び別途費用等の説明を十分に受け、プランの内容・別途費用等を理解した上で入校します。

2 フリーコースは最大1週間先までの教習予約しか取れません。

3 当コース以外の方の技能予約が優先となりますので、当コース以外の方の人数が多い場合は技能予約が取れない場合があります。

4 上記2・3及び自動車学校に通える日数・時間帯が極端に限られている場合で、技能教習の大半が2月・3月・8月・9月にかかった場合、一切の技能予約が取れない可能性があります。

5 上記2・3・4により卒業までの期間が大幅にかかることがあります(期限は教習を開始した日から9ヵ月)。

6 上記4に該当で2月・3月・8月・9月に技能教習を取りたい場合は、レギュラーコースへ変更していただければ教習は可能です(その際、コース料金の差額分は徴収させて頂きます。)。 ただし、当校の教習状況により技能予約が取れない可能性があります。

7 一部時期によって教習を実施していない時間帯があります。

8 当日の技能予約のキャンセル料は￥4,000円(税込)/1時限かかります。遅刻も同様です。また、病気以外の理由でキャンセルされた場合もキャンセル料が発生します。

9 上記8のキャンセル料につきまして、病気が理由の場合、病院の領収書もしくは診断書を持参頂ければ必要ありません。ドラックストアの領収書は不可です。

10 技量不足による追加教習もしくは検定で不合格となり補習が必要になった場合、5,000円(税込)/1時限、検定に不合格になった場合【修了検定5,500円(税込)/1回・卒業検定6,600円(税込)/1回】、仮免学科試験に不合格になった場合1,800円(県証紙代非課税)/1回が必要になります。

11 修了検定・卒業検定前の効果測定は、共に4回目から500円(税込)/1回がかかります。

12 上記1～11までをよく読んで私(未成年者の方は保護者)が確認をしましたので、入校してから貴校(観音寺自動車学校)に対して、一切の異議申し立てを致しません。

以上

入校日:　　年　　月　　日　　入校者 署名　　印

保護者 署名　　印
(未成年の場合)

≪ 個人情報の取り扱いに関する同意書 ≫

1　当校は、業務上必要な範囲内において、適法公正な方法によりお客様の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、以下の目的で利用します。

（1）　免許取得のための教習等を実施するため（例　必要書類の作成）
（2）　各種講習等を実施するため（例　高齢者講習、初心運転者講習）
（3）　当校が実施するイベント、キャンペーン等のお知らせのため（アフターサービス全般）
（4）　クレジット契約をするお客様については、契約に必要な個人データ（住所、電話番号等）を該当する信販会社に書面又は電子媒体（FAX、Eメール等）により提供する場合があります。
（5）　（1）～（4）の業務に関連したサービスを提供するため

※上記内容に関して同意の確認をします。どちらかを ○（マル）で囲んでください。

・同意します　　・同意しません

本人署名

（保護者署名）　（　　）
※ 未成年の場合

3　当校が保有する個人データについては、その漏えい、紛失等の無いよう万全を尽くします。また、業務遂行上の必要により外部業者に業務委託等を行う場合（システムのメンテナンス等）は機密保持の徹底を図りその管理監督に努めます。

4　お客様の個人情報の開示（確認）又は訂正、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いたします。その際、ご本人の確認ができるもの（運転免許証等）をご持参ください。

なお、個人情報の開示に際しては手数料（500円）をいただきます。

〈 個人情報の取り扱いに関する問合せ先 〉　香川県観音寺市出作町868番地1
観音寺自動車学校「苦情・相談窓口」　電話　0875－25－2112

◇ 入校に際し、下記の質問にお答えください。（該当する項目に○をつけてください）

① 過去3年以内に、交通に関する違反や、処分を受けたことがありますか。

・ない　・ある　（ある方は右記のいずれに該当しますか？）　ア 取消処分　イ 停止処分　ウ 無免許運転　エ その他違反

ア と答えた方は「取消処分者講習」を受けましたか？　・受けた又は予約済（　年　月）　・受けていない

② 身体に運転に支障を及ぼす障害はありませんか？　・ない　・ある（　　）

③ 過去5年以内に病気を原因として、又は原因は明らかではないが意識を失ったことがある。　・ない　・ある

④ 過去5年以内に病気を原因として、身体の全部又は一部が一時的に動かせなくなったことがある。　・ない　・ある

⑤ 病気を理由として、医師から免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。　・ない　・ある

※ ② ～ ⑤ の質問にあると答えた方は運転免許センターの適性相談を受けていただく場合があります。

⑥ 医師、看護師等の資格をお持ちですか。　・ない　・ある

※ ある方は、申し出てください。 応急救護処置（学科⑫⑬⑭）が免除になります。

その他、免許取得に対して疑問等があれば受付窓口にてお確かめください。

⑦ （女性のみ）　現在、妊娠をされていますか。若しくは、可能性はありませんか。　・ない　・ある