

質問票

～免許取得、ご入校にあたっての確認事項～

次の事項について、該当する□に✓印を付け回答してください。

1. 過去5年以内において病気（病気の治療に伴う症状を含みます） 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。 → □はい □いいえ
2. 過去5年以内において、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。 → □はい □いいえ
3. 過去5年以内において、十分な睡眠時間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に3回以上と なったことがある。 → □はい □いいえ
4. 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。 ・ 飲酒を繰り返し、絶えず体内にアルコールが入っている状態を3日以上 続けたことがある。 ・ 病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにも かわらず、飲酒したことが3回以上ある。 → □はい □いいえ
5. 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。 → □はい □いいえ
6. てんかんと診断されたり、病院で処方された薬の服用や、今までに、 何かしら診断名がある（統合失調症・うつ・自閉症・発達障害など） → □はい □いいえ
7. 過去に飲酒運転、免許停止、取り消し処分、交通違反（複数回） などがある。 → □はい □いいえ
8. 刺青、タトゥーがある。（見えないところでも） → □はい □いいえ

上記の質問に対して1つでも『はい』にチェックが付く場合のみ

入校前に必ずお電話をお願いします。

内容によっては入校出来ない場合がありますので必ずご報告をお願いいたします。

虚偽の申告をされて入校されますと、退校処分となります。

その際の教習料金の返金は一切ございません。

鳥取県倉吉自動車学校 フリーダイヤル 0120-19-3531