

入学介绍

首先，非常感谢您申请本校的宣传手册。

请仔细确认本宣传手册的内容，在填写入校申请书上的必填事项后，将入校申请书与同意书一起用 FAX 或邮寄到本校。

在收到入校申请书之后，本校负责人会给您致电并在电话中进行日语听力测试。

（请在入校申请书上填写能直接与本人联系的电话号码）

将日语听力测试的答案填写到答题用纸上、并用 FAX 或邮寄到本校。

（回答用纸上答案，可以用平假名、片假名、汉字、或者假名汉字混杂也可以）

根据听力测试的结果，可能会存在不予入校的情况，敬请谅解。

入校流程

将入校申请书、同意书寄送到本校

（请用 FAX 或者邮寄的方式）



通过电话进行日语听力测试

（由本校的负责人致电）



将回答用纸寄送到本校

（请用 FAX 或者邮寄的方式）



通知听力测试的结果

（由本校的负责人联系）



入校

〒 682-0018

鳥取県倉吉市福庭町 1 丁目 97

鳥取県中央自動車学校

TEL 0858-26-1151 FAX 0858-26-5859

E-mail get@chuoauto.jp <http://chuoauto.jp>

申请须知

(请在申请前阅读)

【适用于受行政处罚者。】

如果您过去曾因无证驾驶等交通违法行为或受到吊销驾照的行政处罚，请务必亲自与当地驾照中心（公共安全委员会）联系，以了解您是否可以获得驾照，包括取消资格的期限。驾驶执照被吊销或驾驶执照丢失且尚未补办的人员不得进入学校。

【提交调查问卷】

现在，在取得或更新驾驶执照时，必须回答并提交一份调查表。根据道路交通法，从安全角度考虑，患有某些疾病等（见下文）可能妨碍安全驾驶车辆的人可能无法取得驾驶执照。在进入驾驶学校和参加临时驾驶执照考试时，必须回答并提交调查表，如果提交虚假答案（陈述），将被处以“1年以下有期徒刑或30万日元以下罚款”，敬请谅解。

以下是调查问卷

1. 在过去五年内，患者曾患病（包括与疾病治疗相关的症状）或失去知觉，但原因不明。
2. 在过去五年内，整个身体或身体的一部分因疾病而暂时无法按照自己的意愿活动。
3. 在过去五年中，每周至少有三次在白天活动时睡着，尽管睡眠充足。
4. 在过去一年中，发生过以下情况。
 - 反复饮酒，体内酒精含量持续超过三天，且三次或三次以上。
 - 在医生建议戒酒治病的情况下，仍三次或三次以上饮酒。
5. 医生建议他们不要因病考取驾照或开车。

某些疾病是什么？

- 精神分裂症 - 癫痫 - 复发性昏厥 - 抑郁症 - 痴呆症 - 无意识低血糖症
- 出现严重嗜睡症状的睡眠障碍 - 酗酒者 - 吸毒者，如麻醉剂、大麻、鸦片制剂和兴奋剂 - 出现可能导致缺乏安全驾驶所需的识别、预测、判断或操作机动车辆能力等症状的其他疾病。

如果您有上述问卷调查中的任何一项或患有某些疾病，则必须在进入学校前到当地的驾驶执照中心（公共安全委员会）进行安全驾驶咨询（前称驾驶能力咨询）。

（公共安全委员会）进行安全驾驶咨询。如果您的驾照已获批准，则在进入学校时必须携带[安全驾驶咨询填写表格]。如果您的驾照未获批准，您将不被允许进入学校。安全驾驶咨询（原驾驶能力咨询）可能需要一些时间，因此请提前与驾驶执照中心联系，并尽快办理相关手续。

外国国籍的学员们：

在本校进行的教学、检定、考试等全部是用日语。

对于无法充分理解日语的申请者、或用日语会话比较困难的申请者，恕不予入校。而且，如果入校后被确定为无法理解日语的学员，即使已经开始教学也存在被学校劝退的可能性。这种情况下，学费（包括住宿费、往返交通费、各种补助或折扣费用）将会按照本校的规定进行结算。

请仔细阅读以下同意书，承诺并签名之后，与入校申请书一同寄送到学校。

同意书

我在向贵校提交入学申请时

1、如果被校方判定为无法恰当理解和参加适应性检查、技能教学、学科教学、各学科考试等情况、或符合以下某种情况时，我同意暂时停课或退学。

- 在办理入校手续时被判断为难以正常开始教学的时。
- 因为无法充分理解日语而造成适应性检查得不出测定结果时。
- 在技能教学中因为指导教员的日语而无法理解指导内容时。
- 因为不能理解日语而造成临时驾照的学科考试屡次参考仍达不到合格分数时。
- 临时驾照考试不合格且是因为不能理解日语而造成不合格时（临时驾照考试三次不合格的情况下，学员需暂时回家，直接参加当地驾驶执照考点所举办的临时驾照考试，合格之后再次入校，这种情况所产生的往返交通费用以及临时驾照考试费用由学员本人负担）。
- 在各个学科考试、技能考试中出现作弊行为时。
- 违反本同意书细则以及贵校其他学员守则中的规定内容时。

2、符合 1 的情况时，从贵校退学时学费、往返交通费以及其他费用的结算均遵循贵校的规定。

我同意以上的内容，并申请入校。

入校日 年 月 日

記入日 年 月 日

姓名_____

聞き取りテスト回答用紙

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

回答用紙への記入文字は、(ひらがな・カタカナ・漢字)混在を問いません。

※回答用紙を FAX または郵送して下さい。

記入日 年 月 日

入校日 年 月 日

氏名 _____