

湘南運転教室 FAX お申込用紙

お申し込みありがとうございます。FAX確認後、お電話させていただきます。

※は必ずご記入ください。お手数ですができるだけ詳しくご記入をお願いします。

※ふりがな		女性・男性
※お名前		年齢（ 才）
※ご住所		
※お電話番号 (携帯)		ショートメールでのご連絡 可・不可
お電話のつながりやすい時間帯 または つながらないお時間 ございましたらご記入ください		

メールアドレス (携帯電話のメールアドレスをご記入ください)	
--------------------------------	--

※教習車両 ○を つけてください	マイカー（車種) MT車・左ハンドル	レンタカー・シェアカー お客様自身でご手配ください	貸出車両 別料金
------------------------	------------------------	------------------------------	-------------

お待ち合わせ場所	ご自宅・ご契約駐車場・その他（)
----------	-------------------

ご希望の プランに○を つけてください	初回限定トライアルプラン2時間	1日	その他ご希望
	スタートプラン 5時間	2日または1日	
	AMプラン 9時~12時	1日	
	PMプラン 14時~17時	1日	
	マスタープラン 8時間	3日または2日	お支払い方法 お選びください 当日現金 お振込 (2日前まで) クレジットカード (+手数料5%)
	お友達と一緒にプラン	1日	
	学割プラン (2時間・3時間)	1日	

プランにあわせた日時ををご記入ください

ご希望日時 午前9時から12時 午後14時から20時 よりお選びください	月 日 時から 時・ 時間
	月 日 時から 時・ 時間
	月 日 時から 時・ 時間
	月 日 時から 時・ 時間

出張場所により、お時間がずれる場合がございます。ご了承ください。

※必ずご確認ください。

教習には出張車両で伺います。教習中の出張車両の駐車場所の確保をお願いします。

ご自宅（ご契約）駐車場所に駐車可能（ 教習に使用するお車と入れ替え・別スペース有り ）

有料パーキング（駐車料金はお客様のご負担でお願いします。）シェアカー・レンタカーの方はこちらです

★業務上、路上駐車、商業施設への無断駐車はお断りさせていただきます。

教習の参考いさせていただきます。できるだけ詳しく教えてください。

ペーパードライバー歴（ 年 ヶ月）
免許取得後の運転経験
ご希望の教習内容・苦手なこと・不安なこと