

# プラン配車申込用紙

教習生番号	車種	ふりがな	連絡先
	M T ・ A T		自宅 ( ) -  携帯 ( ) -

日付 (日付と曜日を合わせてください。)	曜日	教習時間									
		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
		9:30 ~ 10:20	10:30 ~ 11:20	11:30 ~ 12:20	1:20 ~ 2:10	2:20 ~ 3:10	3:20 ~ 4:10	4:20 ~ 5:10	5:30 ~ 6:20	6:30 ~ 7:20	7:30 ~ 8:20
月 日	月										
月 日	火										
月 日	水										
月 日	木										
月 日	金										
月 日	土										
月 日	日										
月 日	月										
月 日	火										
月 日	水										
月 日	木										
月 日	金										
月 日	土										
月 日	日										
月 日	月										
月 日	火										
月 日	水										
月 日	木										
月 日	金										
月 日	土										
月 日	日										
月 日	月										
月 日	火										
月 日	水										
月 日	木										
月 日	金										
月 日	土										
月 日	日										

- ・教習を受けることができる月、日、曜日を記入し、希望する時間にできるだけ多く○印をつけてください。
- ・日曜日はスクールバスが無いのでご注意ください。