

FAX 用申し込み用紙

この申し込み用紙を印刷し、必要事項を記入の上、FAXにて当校へ送付してください。
後日、確認の連絡をさせていただきます。

1週間経っても連絡の無い場合には、お手数ですが、電話にてお問い合わせください。

糸魚川自動車学校

FAX:025-552-3641

電話:025-552-1054

氏名	
生年月日	年 月 日生
年齢	才
郵便番号	—
住所	
本籍	
電話番号	— —
携帯電話番号	— —
FAX番号	— —
メールアドレス	
希望車種	
現有免許	
行政処分の有無	ある ない