平成28年4月　改訂

＜　お客様スケジュール確認シート　＞

入校日:　　教習生番号:

名前:　　様　　コース　:　デイタイム　・　オールタイム　・　スピード

お手数ですが、下記の表にお客様のご希望のスケジュールをご記入の上、受付までご提出下さい。

表のなかに「〇」か「×」を記入して下さい。

来校できる日数が少ない方は「〇」を、来校できる日数が多い方は「×」をご記入下さい。

			10:30〜11:20	11:30〜12:20	12:30〜13:20	13:30〜14:20	14:30〜15:20	15:30〜16:20	16:30〜17:20	17:40〜18:30	18:40〜19:30	19:40〜20:30
1月	6日	金	記入例	・来校出来る日に　→			〇	〇	〇	〇	〇	〇
月	7日	土		・来校出来ない日に →			×	×	×	×	×	×
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				×						×
月	日	月				×						
月	日	火				×						
月	日	水				×						
月	日	木				×						
月	日	金				×						
月	日	土				×						×
月	日	日				×						×

☐　喫煙指導員の担当を拒否したい場合は、チェックを入れて下さい。

※別紙＜注意事項＞をご確認の上、上記スケジュールにお間違いなければ、ご署名をお願い致します。

※裏面にも記入出来ます。　　名　前:

＜　受付記入欄　＞

現有免許	備考	受付	配車	担当指導員
無 原付 自二				