

誓約事項

ポートアイランドドライビングスクール 管理者殿

- 入学のうえは、貴学院の規則を守り職員の指示に従います。
- 教習生としてふさわしくない行為があった場合、退学処分を受けても異存はありません。
- 納入した諸費の返還請求はいたしません。
- 無免許運転等の交通違反、運転免許の停止または取消し等行政処分を受けたことがありますか？
 ありません あります
具体的内容
()
上記申告内容の誤り、漏れにより不利益となっても貴学院の責任は一切問いません。
- 車の運転に関し、法令で定める障害や病気はありますか？
 ありません あります
具体的内容
()
申し出をせず又は虚偽の申告により、運転免許が取得できない等の不利益になっても貴学院の責任は一切問いません。
- 身体の変調（妊娠など）を申しでなかったために身体に悪影響が及んでも貴学院の責任は一切問いません。
- 入校や教習に関する諸手続きでの虚偽の申告・申請をした事により、仮免許が交付されなかったり、また卒業後、免許の交付を拒否・保留されても異議申し立てません。
- 技能教習が道路の状況や事故などで中止されたり、事故などに伴う救助活動のため中断されることを承諾します。
- 技能教習中不注意により、わたくし自身が負傷しましても貴学院に迷惑をかけません。
※特に自動二輪の教習は単独走行でインストラクターの直接補助が出来ないため、暴走や転倒などで負傷することがあります。
- 教習期間中に料金が改定された場合、新料金が適用される場合がある事を承諾します。
- 追加料金について
以下の場合においては追加の料金が発生します。（金額は税抜価格となります。）
①技能教習予約を教習日当日にキャンセルされた場合、1時限当たりの無断違約金 普通車 5,000円、二輪 4,000円、大型一種 7,000円、中型・準中型・大型特殊・けん引・普通二種 6,000円、大型二種 11,000円
※セット教習をキャンセルされた場合は技能キャンセル料と別途学科教習のキャンセル料 2,000円が発生します。
②仮免許学科試験の再受験料 1,700円
③安心プランでないお客様の追加・延長・補修教習料。1時限当たり 普通車 5,000円、二輪 4,000円、中型・準中型 6,000円
再検定料1回について普通車 5,000円、二輪 4,000円、中型・準中型 6,000円
④安心プランのお客様においてもお客様が希望される場合の自由教習、不必要な補修教習にかかる費用1時限当たり普通車 5,000円、二輪 4,000円、大型一種 7,000円、中型・準中型・大特・けん引・普通二種 6,000円、大型二種 11,000円
- 当学院の個人情報の取扱いについて
(1) ポートアイランドドライビングスクール（以下当学院という）は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。
(2) 当学院が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。
①当学院で実施する免許取得のための教習を実施するため
②当学院で実施する講習、認定教育を実施するため
③当学院で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため
④当学院が行う、各種イベント・キャンペーン及び交通安全講習会等の開催の案内などをお知らせするため
⑤顧客満足の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため
⑥お客様の個人データ（住所、氏名、電話番号、ID番号他）を第三者（コンピューターシステムサポート会社及びローンをご利用されたお客様についてはその信販会社）に書面、電子媒体又はインターネットワークにより提供することがあります
⑦各種イベント・キャンペーン等の実施にポートアイランドドライビングスクール、阪神興業株式会社、及び関連会社とその事業所において共同利用させていただくことがあります。
(3) 当学院は、保有する個人データについて、正確かつ最新のを保つように努め、個人データの漏えい、紛失のないように万全をつくしています。また業務遂行上の必要により部外専門業者に業務委託等を行う場合においても委託先等に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めます。
(4) お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当学院の定める書面により受け付けいたします。その際本人であることを確認できるもの（運転免許証など）をご用意下さい。なお開示に際しては1000円を手数料として申し受けます。
(5) 個人情報の取扱いに関する問い合わせ先は、次のとおりです。
〒650-0045 兵庫県神戸市中央区港島1丁目1-6
ポートアイランドドライビングスクール「お客様相談窓口」 電話 078-304-5008

上記のとおり誓約・同意し、入学を申し込みます。 令和 年 月 日

申込者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印