別記様式第十九の四の二（第三十一条の五関係）

（表）

自動車教習所の届出書

年　　月　　日

公安委員会　殿

道路交通法第98条第２項の規定により届出をします。

届出者の氏名又は名称及び住所

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな） | | | |
| 自動車教習所の名称 | | | |
| 自動車教習所の所在地 | | | 〒（　） （　）局　番 |
| 設置者 | （ふりがな） | | |
| | 氏名又は名称 | | |
| | 住所 | | 〒（　） （　）局　番 |
| | 個人 | 本籍・国籍等 | |
| | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| | 法人にあつては、その役員 | 代表者 | （ふりがな） |
| | | | 氏名 |
| | | | 住所 |
| | | | 本籍・国籍等 |
| | | | 生年月日　年　月　日生 |
| | | （ふりがな） | |
| | | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | | 本籍・国籍等 | |
| | | 生年月日 | 年　月　日生 |

別記様式第十八の五（第二十九条の二の三、第三十七条の二関係）

報　告　書

| | |
|---|---|
| 1　過去５年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます。）を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 2　過去５年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 3　過去５年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週３回以上となったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 4　過去１年以内において、次のいずれかに該当したことがある。<br>・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を３日以上続けたことが３回以上ある。<br>・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが３回以上ある。 | □はい　□いいえ |
| 5　病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 | □はい　□いいえ |

公安委員会　殿　　年　月　日

上記のとおり回答します。　　氏名

（注意事項）
1　各質問について、該当する□に（チェック）印を付けて報告してください。
2　各質問に対して「はい」と回答しても、直ちに運転免許を拒否若しくは保留され、又は既に受けている運転免許を取り消され若しくは停止されることはありません。（運転免許の可否は、医師の診断を参考に判断されますので、正確に記載してください。）
3　虚偽の報告をした方は、１年以下の懲役又は30万円以下の罰金に処せられます。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

別記様式第十九の四の二（第三十一条の五関係）

（表）

自動車教習所の届出書

年　　月　　日

公安委員会　殿

道路交通法第98条第２項の規定により届出をします。

届出者の氏名又は名称及び住所

㊞

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな） | | | |
| 自動車教習所の名称 | | | |
| 自動車教習所の所在地 | | | 〒（　） （　）局　番 |
| 設置者 | （ふりがな） | | |
| | 氏名又は名称 | | |
| | 住所 | | 〒（　） （　）局　番 |
| | 個人 | 本籍・国籍等 | |
| | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| | 法人にあつては、その役員 | 代表者 | （ふりがな） |
| | | | 氏名 |
| | | | 住所 |
| | | | 本籍・国籍等 |
| | | | 生年月日　年　月　日生 |
| | | （ふりがな） | |
| | | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | | 本籍・国籍等 | |
| | | 生年月日 | 年　月　日生 |

別記様式第十八の五（第二十九条の二の三、第三十七条の二関係）

報　告　書

| | |
|---|---|
| 1　過去５年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます。）を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 2　過去５年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 3　過去５年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週３回以上となったことがある。 | □はい　□いいえ |
| 4　過去１年以内において、次のいずれかに該当したことがある。<br>・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を３日以上続けたことが３回以上ある。<br>・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが３回以上ある。 | □はい　□いいえ |
| 5　病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 | □はい　□いいえ |

公安委員会　殿　　年　月　日

上記のとおり回答します。　　報告者署名

（注意事項）
1　各質問について、該当する□に（チェック）印を付けて報告してください。
2　各質問に対して「はい」と回答しても、直ちに運転免許を拒否若しくは保留され、又は既に受けている運転免許を取り消され若しくは停止されることはありません。（運転免許の可否は、医師の診断を参考に判断されますので、正確に記載してください。）
3　虚偽の報告をした方は、１年以下の懲役又は30万円以下の罰金に処せられます。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。