調　　査　　票

運転免許試験を受験されるにあたり、受験資格についてお尋ねします。

以下の項目について該当する□に☑を付けてください。

1　運転免許証を持っている、又は持っていたことがありますか。	
□　持っていない。 □　現在持っている。 □　以前持っていた。	「以前持っていた」の内、紛失された方はその免許証を □　返納した。 □　現在持っている。 □　紛失、廃棄等。
2　無免許運転をして取り締まりを受けたことがありますか。	
□　無い。 □　有る。	「有る」の方は 年　　月　　日頃 年　　月　　日頃
3　運転免許の取消、拒否、又は国際免許証の運転禁止処分を受けたことがありますか。	
□　受けたことがない。 □　取消・拒否・運転禁止処分を受けたことがある。	「取消・拒否・運転禁止処分を受けたことがある。」方は □　取消処分者講習を受講していない。 □　取消処分者講習を受講した。 （　　年　　月　　日） または、処分後、氏名が変わった方は 旧姓
4　無免許以外の違反、事故等がありますか。また、運転に支障のある病気等がありますか。 その他不安なことがあれば記入してください。	

病気の症状等の申告欄	1　病気を原因として、又は原因は明らかではないが、意識を失ったことがある方	□
	2　病気を原因として発作的に身体の全部又は一部のけいれん又は麻痺を起こしたことがある方	□
	3　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うことが週３回以上ある方	□
	4　病気を理由として、医師から、免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている方	□
	5　１～４のどれかに該当する方で、申請前に運転適性相談を終了している方 月　　日　　番	□
	6　１～４のどれにも該当しない方	□
	※　該当する箇所の□にレ印を付け、項目５についての該当者は相談を終了した月日及び相談終了番号を記載してください。	

私は、上記内容について、免許の拒否・保留の対象となること。本免許を受けたとしても取消・停止の対象となること。仮免及び本免許の申請時これらの質問事項について回答を求められること、及び質問票に虚偽の記載をして、提出をした場合に罰則が適用されることについての事前説明を受けました。

令和　　年　　月　　日　　氏名