

運転免許申請書(併記登録票)



滋賀県公安委員会 殿

年 月 日

受けようとする 免許の種類				受験 区分	<input type="checkbox"/>	教習所卒業
					<input type="checkbox"/>	その他 (一般・外免切替)
フリガナ				写真 撮影から6ヶ月以内のもの 無帽、正面、 上三分身、無背景 縦3cm、横2.4cm 押出しスタンプ		
申請者氏名						
生年月日	大・昭・平	年	月	日生	. (歳)	
連絡先 (電話番号)	自宅	()	携帯	()		

運転免許証の写し(鮮明なもの)を貼付してください。

撮影 年 月 日

免許センターにコピーサービスはありません。
免許証の写しが貼付されていなければ受付できません。

おもて

うら

① 資料区分	併記		併無		②適性 試験日	5			年			月			日
	44		49												
⑬ 運転練習の方法															
④ 交付年月日	5			年				月							
⑫ 免許の条件等															
⑱ 免許の種類	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	け引	大二	中二	普二	大特二	け引二
	11	18	19	12	13	21	22	15	16	17	31	38	32	33	34
⑳ 特定失効区分	6ヶ月以内やむを得ず今回のみ			6ヶ月以内やむを得ず今回及び前回			なし			⑨〇 同時照会有無		有	無		
	1			2			0					1	0		

免許を与える場合の条件等										身体の障害状態					
適性	視力	裸眼	左眼	0.	矯正 眼鏡	左眼	0.	視野	左						
			右眼	0.		右眼	0.		右						
			両眼	0.		両眼	0.		計						
試験	深視力	裸眼	1回		mm	色彩識別能力		適・否							
			2回		mm	運動能力		適・否							
		矯正	3回		mm	聴力		適・否							
			平均		mm										

- 備考 1 太枠内に記入してください。
 2 3枚目に手数料証紙を貼付してください。
 3 4枚目の質問票は、よく読んで受験日の当日に記載してください。
 4 申請前6ヶ月以内に撮影した、無帽(宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭を識別することができる範囲内において頭部を布等で覆う者である場合を除く。)、正面、上三分身、無背景で縦3cm、横2.4cmの写真で、裏面に氏名を記入したものを。

1	8	8	8	8
2	8	8	8	8

運転免許試験手数料納付書（併記）



滋賀県公安委員会 殿

年 月 日

受けようとする 免許の種類		受験 区分	<input type="checkbox"/> 教習所卒業 <input type="checkbox"/> その他（一般・外免切替）
フリガナ 申請者氏名	（ 歳）		
生 年 月 日	大・昭・平	年 月 日生	・

滋賀県警察手数料証紙貼付欄

※ 試験の手数料証紙は、受付前に第一別館
10番窓口にてお買い求めください。

質 問 票

次の事項について、該当する口に☐印を付けて回答してください。

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 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。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> 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。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 3 過去5年以内において、十分な睡眠時間をと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。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> 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。
・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。
・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。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> 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。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

滋賀県公安委員会 殿

年 月 日

上記のとおり回答します。

氏 名

(注意事項)

- 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。)
- 虚偽の記載をして提出した方は、1年以下の懲役又は30万円以下の罰金に処せられます。
- 提出しない場合は手続きできません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

学科試験・適性試験受験当日の受付時間及び持ち物

ここに掲載されている案内及び申請書は、次の方を対象としています。

- 指定自動車教習所の卒業証明書(有効なもの)をお持ちの方で、
- 現在、原付免許や小型特殊免許を持ち、学科試験を受験する方
 - 第二種免許の学科試験を受験する方

※ 以下の案内は受付日時及び必要書類等に限定したものです。

受験資格その他詳細については、必ず手続きに関する案内(教習所を卒業して学科・適性試験受験の方)をご確認ください。

○当日は、時間に遅れないようにお越しください。書類に不足や不備があると受付できません。

○下記の「必要書類等チェック表」を使用し、忘れ物のないようご注意ください。

○不明な点は、事前に守山免許センター試験係(077)585-1255までお問い合わせください。



受付場所及び時間

※ 土曜日、日曜日、祝日、休日及び年末年始(12月29日～1月3日)はお取り扱いできません。

- ・守山免許センター【第一別館】(予約が必要です。インターネット(滋賀県警ホームページ)で予約をお取りください。)

受付時間	月	火	水	木	金
午前8:30～9:00	○	×	○	×	○
午後1:00～1:30	×	○	×	○	×

- ・米原免許センター(予約が必要です。警察署の窓口で予約をお取りください。)

受付時間	月	火	水	木	金
午前8:30～9:00	×	○	×	×	○

必要書類等チェック表

①	運転免許証
②	上記申請書 (全4ページ。A4サイズの片面印刷で鮮明に印刷された状態、かつ、免許証のコピーが貼付され、全て記入されているもの)
③	指定自動車教習所の卒業証明書 (当該卒業検定合格の日から1年以内のものに限ります。)
④	仮運転免許証(お持ちの方)
⑤	申請用写真(縦3cm、横2.4cm、無帽(宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭を識別することができる範囲内において頭部を布等で覆う者である場合を除く。)、無背景、正面、上三分身、申請前6ヶ月以内のもの) ※申請書に貼付してください。同時に2種類以上の運転免許を申請する方は、申請種別毎に写真が必要です。
⑥	試験手数料 (大型・中型一種、準中型免許:1,550円、二種免許:1,700円、その他の免種:1,750円)
⑦	免許交付手数料 2,050円 (同時に2種類以上の運転免許を受ける方は、1免種毎に200円追加)
⑧	眼鏡等(必要な方) ※カラーコンタクトレンズについて…視力矯正用でないものは適性試験時に外していただきます。また、免許証は取得後に身分確認として使用されることが多いため、視力矯正用、矯正用でないものを問わず免許証の作成時(写真撮影時)には外していただくこととなります。
⑨	運転経歴証明書、受験資格特例教習の修了証明書(必要な方) ※免許証では受験資格に必要な免許経歴が確認できない方、または、当該教習を修了された方は提出となります。