

月分

スケジュール申告用紙(第1段階用)DL版

ご提出日: / /

休校日を除く4日目以降の日付をご指定ください。

下記事項に漏れの無いようご記入いただきますようお願いいたします。

ご入校月日: / /

適性検査受講月日: / /

先行学科1受講月日: / /

ご確認日: / /

教習生番号: _____

氏名: _____

ご連絡先(携帯電話): _____

メール配信

提携校

当校オリジナルプラン

希望する 希望しない

卒検スケジュール 短期スケジュール(/ スタート)

スケジュールパック バリュープラン スピードパック

コメント欄(ご予定作成時、担当スタッフにお伝えいただくことがございましたらご記入ください)

※毎月1日は必ず「第1週」の欄に入りますので、そこから順に日付を書き込んでご利用ください。

教室	時限	週別	第1・6週							第2週							第3週							第4週							第5週										
		日付																																							
		曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土					
第1教室	1	8:40~9:35	/	8	/	/	/	/	5	/	7	/	8	/	/	/	/	2	7	/	7	/	/	/	7	/	7	/	/	/											
	2	9:40~10:35	2	5			9		3	7			6			9		10		6	8		6	3																	
	3	10:40~11:35	3/所				6	4	8/所			10		2	7/所	6		9	5	4/所	7	9		9	4	8	所	3													
	4	11:40~12:35	10	ガ			7	8/ガ	9	ガ		9		6/ガ	10	4	ガ	8	2	ガ	6		4	10/ガ	10/ガ	5	6		9/ガ												
	5	13:30~14:25		適	6	2	適		10	適	5	3		適		8	適		3	適	5		適	4	適		7		適												
	6	14:30~15:25		1	7	4	1				1	8	4		2	7	1		9	4	1	7	10		1	5	1		2	1											
	7	15:30~16:25		4	9	8	3	5	6		2	9			4	3	4	5		10	2			3					4	8											
	8	16:30~17:25			/	ガ	10		2/ガ		3	/	ガ		8	10		/	ガ	5	3	ガ		9	/	8/ガ		/	ガ	5	2										
	9	17:40~18:35	6		3	適			適		4	6	適		5			適	7		適		10		適				適												
	10	18:40~19:35	7			1/所			1			10	1/所		所			1			1	所					2	所	1												
	11	19:40~20:35	9			5			4			7	2						3			6			9			8		10											

※表の見方:「適」→適性検査 「1」→先行学科1 「2~10」→学科科目2~10番 「所」は任意受講の技能講座所内編で、第2教室にて実施いたします。
 ※「学科教習」は1日の受講制限はありません。予約も必要ありませんので、技能教習と重ならないように受講してください。
 ※「適性検査」「先行学科1」を順番に受講後、学科教習は「2~10」(順不同)を受講してください。(受験資格を満たしたら早めに「効果測定」を受験してください)
 ※第5週目の日曜日の適性検査と先行学科1は第2教室で実施いたします。 ※ご予約調整時、確認が必要な場合、お電話にてご連絡させていただく場合がございます。