

2ヶ月卒業コース予定表

氏名 _____ 車種 AT ・ MT

入所日 _____ 月 _____ 日 () _____

終日、教習を行える日のご記入をお願いします(毎週火曜は定休日です)

※注意 週4日程度通えない方は、2か月卒業コースの申し込みはできません

1~20までは必ず、2ヶ月以内の日付の記入をお願いします

1	/ ()	21	/ ()
2	/ ()	22	/ ()
3	/ ()	23	/ ()
4	/ ()	24	/ ()
5	/ ()	25	/ ()
6	/ ()	26	/ ()
7	/ ()	27	/ ()
8	/ ()	28	/ ()
9	/ ()	29	/ ()
10	/ ()	30	/ ()
11	/ ()	31	/ ()
12	/ ()	32	/ ()
13	/ ()	33	/ ()
14	/ ()	34	/ ()
15	/ ()	35	/ ()
16	/ ()	36	/ ()
17	/ ()	37	/ ()
18	/ ()	38	/ ()
19	/ ()	39	/ ()
20	/ ()	40	/ ()

※注意事項

ご記入いただいた日付は時間の指定ができません
一日空けられる日をご記入ください

