

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

