

교육생 번호		자동차운전교육 수강신청서														사 진													
																3.5cm×4.5cm													
재난 안전 의무보험 가입관리코드																(모자 벗은 상반신으로													
																배경 없이 6개월 내에 촬영한 것)													
신청인 (본인)	성명	한글				한자				주민등록번호				-															
	주소											성별	남·여																
연락처	전화번호												휴대전화																
	전자우편																												
희망 교육반	대 형	제1종				제2종				도로연수	소 지 면 허	제1종				제2종				발급 일	유효 기간	면허 번호	조건						
		특수		보통		보통		소형	원동기			특수		보통		보통		소형	원동기										
		대형 견인 차	소형 견인 차	구난 차	수 동	자 동	수 동	자 동				대형 견인 차	소형 견인 차	구난 차	수 동	자 동	수 동	자 동											
									찾아 가는			일반																	
신체장애 정도												(손가락, 발가락, 다리, 시력, 색약, 청력, 그 밖에 사소한 신체장애가 있는 경우에도 반드시 적어 주시기 바랍니다.)																	
학과 또는 기능 단축교육대상 여부												[] 대상(학과·기능)										[] 비대상							
운전면허 경력자												[] 대상										[] 비대상							
운전면허 결격 또는 정지 여부												[] 해 당										[] 해당 없음							
귀 학원의 규칙을 준수하고 직원의 지도에 따라 교육에 임할 것을 약속드리며, 「도로교통법 시행규칙」 제105조에 따라 수강을 신청합니다.																													
신청인													년 월 일 (서명 또는 인)													지문등록 동의		지문등록 동의 안함	
○○자동차운전(전문)학원 설립·운영자 귀하																													
개인정보의 수집·이용										고유식별정보의 처리										개인정보의 제공									
○ 수집·이용 목적: 운전교육 학사 관리 ○ 수집 항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 사진, 이메일, 면허번호, 외국인등록번호 ○ 보유 및 이용 기간: 3년										○ 처리 항목: 주민등록번호, 면허번호, 외국인등록번호										○ 제공받는 자: 경찰청장, 시·도경찰청장 ○ 이용 목적: 교육생의 교육정보 확인 및 증명 ○ 제공 항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 면허번호, 외국인등록번호 ○ 제공받는 자의 보유 및 이용기간: 10년									
본인은 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 신청인 (서명 또는 인)										본인은 고유식별정보를 처리하는 것에 동의합니다. 신청인 (서명 또는 인)										본인은 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. 신청인 (서명 또는 인)									
※ 신청인은 본 개인정보 수집·이용, 처리 및 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 운전교육이 제한됩니다.																													
구비서류		1. 주민등록증 사본 1부 2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 4매 3. 운전면허시험 응시표 사본 1부 또는 운전경력증명서 1부(해당하는 사람만 제출합니다)																											

<유의사항>

1. 반드시 본인이 기입하여 주시기 바랍니다.
2. 교육생 번호란은 비워두시기 바랍니다.