

次の事項について、該当する□にレ(チェック)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はないが、意識を失ったことがある。 □はい □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。 □はい □いいえ
- 3 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取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。 □はい □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。 □はい □いいえ
 - 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。
- 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。 □はい □いいえ

運転免許受験資格等有無調査表

次の調査項目の「はい」「いいえ」の該当するものに、正しく○をつけてください。調査項目を正しく記載しなければ、免許試験を受けられなかったり、仮に試験に合格しても、免許証をもらえない場合があります。

- 1 今までに運転免許の取消し、停止、拒否(いずれかを○で囲む)及び6ヶ月を超える運転禁止処分を受けたことがありますか。(初運転期間制度による取消しを除く。)

はい いいえ

①「はい」と答えた方にお聞きます。それは、

年頃

③現在、運転免許の取消し期間中ですか。

はい いいえ

年 月まで

④取消処分を受けた方で過去1年以内に取消処分者講習を受講していますか。

はい いいえ

⑤④で「はい」と答えた方にお聞きます。それは、

年頃

- 2 過去3年以内に交通違反や交通事故で警察に検挙されたことがありますか。

はい いいえ

- 3 2で「はい」と答えた方にお聞きます。

①無免許運転をして、警察に検挙されたことがありますか。

はい(1回) はい(2回以上) いいえ

②飲酒運転をして、警察に検挙されたことがありますか。

はい いいえ

③その他の違反がありましたら、違反名を書いてください。