

指No . 部
指No . 部

ペーパードライバー講習 質問票

今回、当スクールにて実施いたしますペーパードライバー講習をより効果的に
行うために、事前に以下のアンケートにご協力をお願いいたします。

該当する箇所には○をつけてください

20 年 月 日

ふりがな	
お名前	
① 以前にこの講習を受けたことがありますか？	・ はい ・ いいえ
② 免許取得からの年数	・ 1 年未満 ・ 1 年以上
③ 免許取得後の運転状況	・ ほとんど毎日運転している ・ 週 1 ～ 2 回程度は運転している ・ 月 2 ～ 3 回程度は運転している ・ 月 1 回または年に数回程度は運転している ・ まったくのペーパードライバーである
④ 希望の練習内容	・ 操作、基本走行の確認 ・ 市街地走行 ・ 車庫入れ ・ 狭路走行 ・ 高齢者講習前の練習
⑤ その他、講習に関してご質問等がございましたらご自由にご記入ください。	※内容によってはご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承ください。

ご協力ありがとうございました。

インストラクター記入欄

担当者押印	申し送り等（内容・コース）
担当者押印	申し送り等（内容・コース）