

オンライン学科教習受講に関する同意書

第一自動車教習所
管 理 者 殿

私は、オンライン学科教習受講について、別紙「オンライン学科教習利用規約」の事項を全て確認の上、同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

(未成年の場合)

保護者氏名 _____