

1 月分学科教習計画

マイクロ 要 ・ 不要

提出		生年月日				住 所				電話(携帯)番号				番 号		氏 名									
<div><div>時限</div><div>教 室</div><div>日別 曜日</div></div>	8:00 ～ 8:50		9:00 ～ 9:50		10:00 ～ 10:50		11:00 ～ 11:50		12:50 ～ 1:40		1:50 ～ 2:40		2:50 ～ 3:40		3:50 ～ 4:40		5:00 ～ 5:50		6:00 ～ 6:50		7:00 ～ 7:50		8:00 ～ 8:50		
	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	第一	第二	
1	水	休 業																							
2	木	休 業																							
3	金	休 業																							
4	土			入案			OD			1		19		3		23		10							
5	日			入案			OD			1		7				9									
6	月											5		16				21		2		6			
7	火											18						24		8		26		4	
8	水			入案			OD	1											10		15		3		
9	木											20							9	17	7				
10	金	休 業																業							
11	土			入案			OD			1		25		6	22										
12	日			入案			OD	20		1		18		5											
13	月	休 業																業							
14	火							8		26		25		22								3	23	10	19
15	水			入案			OD	1													16	6	21	2	
16	木							5		19		23									4	15	8	17	
17	金							18		20											26	7	24	9	
18	土			入案			OD			1		16				21									
19	日			入案			OD	24		1		26		2											
20	月	休 業																業							
21	火							4		16		21									5	22	6	25	
22	水			入案			OD	1													17	9	15	7	
23	木							2		25		22									10	18	3	20	
24	金							26				24									19	8	23	4	
25	土			入案			OD			1		15		17											
26	日			入案			OD	23		1		19		7											
27	月	休 業																業							
28	火							10		15		17									21	2	9	16	
29	水			入案			OD			1											20	4	18	8	
30	木							7		16		21									6	26	5	24	
31	金							19		23											25	3	22	10	

1段階学科	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
2段階学科	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

- K-2

測 定

履修11

履修12.13.14

履修22

履修25.26
- 運転適性検査です。

学科教習の効果測定です。(各段階ごと「1又は2段階」の学科を全て受講したら受けてください。)

技能教習とのセット教習です。(計画表にはありません。)

応急救護の教習です。(計画表にはありません。)窓口で予約(三時間連続)してください。

先行学科です。(受講していないと駐・停車の技能が受けられません。)

先行学科です。(受講していないと25は自主経路・26は高速の技能が受けられません。)