質問票の作成について

病気に関する質問票について
・運転免許を新たに取得するとき
・運転免許に新たに免種を追加するとき
・更新するとき
に、作成と提出が必要となりますので、以下のことに注意して正確に記載して下さい。

○ **質問票の訂正はできません。**
○ **ボールペン又はサインペン等で記載して下さい。**
（えんぴつ・シャープペンでは記載しないで下さい。）
○ **間違った場合は、再度作成し直してください。）**

別記様式第２

質　　問　　票

次の事項について、該当する □に（　☑　）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。 ・　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。	□はい　□いいえ
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

愛媛県公安委員会　殿　　年　月　日

上記のとおり回答します。　回答者署名　伊予　守

どちらかにチェック！

日付は申請日を！

★必ず自筆で日付・氏名を記載して下さい。