

様式1号

令和 年 月 日

永平寺町長 様

住 所
氏 名

自動車操作訓練事業助成申請書

私はこのたび次により、自動車運転免許を取得したいので、自動車操作訓練事業実施要綱により助成くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

生 年 月 日			
障害区分	身障手帳 の写添付		
障害等級			
現在の収入源 (本人)			
現在の職業 (本人)			
月平均収入額 (本人)			
" (世帯)			
家族の状況	続 柄	氏 名	職 業
免許取得を必要とする理由			
免許取得後、就労する職種			
入稿する自動車学校名 および入校予定日			
自動車改造の助成希望		有 無 (いずれか○で囲む)	