

心身障害者自動車運転教習料補助資格認定申請書

目黒区長 あて

申請者 住 所 目黒区上目黒2-19-15

氏 名 目黒 太郎

電 話 (5 7 2 2) 9 8 4 6

下記により、自動車運転教習料補助の資格認定を受けたいので申請します。

記

申請者	フリガナ 氏 名	メグロ タロウ 目黒 太郎		生年月日	大・昭・平 (〇〇歳) 5 0 年 1 月 1 日
	身体障害者 手帳番号 等級	東京都 第 0 0 0 0 0 0 号 1 級		愛の手帳番号 等級	第 号 度
教習所	名 称	めぐろ自動車学校			
	所 在 地	目黒区 上目黒 2-19-15 電話 (5 7 2 2) 9 8 4 6			
	入所予定 年月日	〇〇年 〇月 〇日	卒業予定 年月日	△△年 △月 △日	
申請理由	就職にあたり、自動車の運転免許が必要になった為				
目黒区 居住期間	〇〇年 〇月 〇日 から △年 △ヵ月 (現住所 目黒区 上目黒 2丁目 19番 15号)				
適正試験合格 の有無	(有) ・ 無				
都立足立・大塚高等職業訓練校自動車運転科への入学の有無				(有) ・ 無	
特記事項					

(注) 適正試験に合格したことを明らかにする書類(写し)を添付のこと。