

障害者自動車運転免許取得等助成申請書

(宛先) 防府市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 (_____) _____

障害者自動車運転免許取得等助成を希望しますので、下記のとおり申請します。

記

希望自動車学校	自動車学校
希望入校時期	年 月 日
取得を希望する自動車免許の種類	ア 新たに自動車運転免許を取得 (ア) 普通免許 (第1種) (イ) A T限定普通免許 (第1種) イ 限定条件を追加されたための講習
自動車免許を取得する目的	ア 就職の予定がある イ 現在の職業を続けるために必要 (通勤・仕事上) ウ 通院・買い物など日常生活の利便のため エ その他 (_____)

(添付書類)

ア 新たに運転免許を取得

- ① 障害者手帳 (氏名、障害名、障害等級、交付日がわかる部分) の写し

イ 限定条件を追加されたための補習

- ① 障害者手帳 (氏名、障害名、障害等級、交付日がわかる部分) の写し
② 限定条件を付加された自動車運転免許証の写し