

様式第1号

千葉県自動車操作訓練費助成申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所 _____

氏 名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 (_____)

連絡先電子メールアドレス (_____ @ _____)

私は、下記により自動車操作訓練費助成を申請します。

生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)		
身体障害者手帳	第 _____ 市・県号	等級	種 級
障 害 名			
免許取得を必要とする理由			
免許の種類			
免許取得年月日	年 月 日		
教習所 (施設) 名			
免許取得に直接要した費用	円		

(添付書類) ①自動車運転免許証の写し

②領収書 (免許取得に直接要した費用の額が明らかになるもの) の写し
又は受領証明書 (別紙1)