様式第１号

 年 月 日

自動車運転免許取得補助金申請書

神戸市長　あて

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | 才 |
| 住所 | 〒　　　－ 区 |
| 電話 |  |
| 職業 |  | 神戸市在住年数 |  年　　　　　 月 |
| 身体障害者手帳番号 | 番号 |  県・市 第 号 |
| 障害部位 | 視・肢・聴・内 | 障害程度 | 級 |
| 自動車運転免許 | 番号 | № | 免許の種類（○を付ける） | 大型(１種) | 中　型(１種)準中型(１種） |
| 交付年月日 |  年 月 日 | 普通(１種) | 大特(１種) |

|  |  |
| --- | --- |
| 入所年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 終了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 教習実績 | 聴講費 回 円 | 計 円 |
| 実習費 回 円 |
| 上記のとおり自動車運転技能の教習を受けたことを証明します。 年 月 日指定自動車教習所名所 長 ※内容について本市よりお問い合わせすることがあります |

様式第１号

記入例

 令和●年 ●月 ●日

自動車運転免許取得補助金申請書

神戸市長　あて

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 神戸　太郎 | 生年月日 | ●年 | １月 | １日生 | ●才 |
| 住所 | 〒６５０－８５７０ 中央区　加納町6丁目5番1号 |
| 電話 | ０７８－３３１－８１８１ |
| 職業 | 会社員 | 神戸市在住年数 |  １０年　　　　６月 |
| 身体障害者手帳番号 | 番号 |  神戸　県・市 第 ●●号 |
| 障害部位 | 視・肢・聴・内 | 障害程度 | ●級 |
| 自動車運転免許 | 番号 | №●● | 免許の種類（○を付ける） | 大型(１種) | 中　型(１種)準中型(１種） |
| 交付年月日 |  令和４年 12月12日 | 普通(１種) | 大特(１種) |

**※以下は、教習所で記入する欄です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 入所年月日 | 　　令和●年　　●月　　●日 |
| 終了年月日 | 　　令和●年　　●月　　●日 |
| 教習実績 | 聴講費 ●回 50,000円 | 計 250,000円 |
| 実習費 ●回 200,000円 |
| 上記のとおり自動車運転技能の教習を受けたことを証明します。 令和●年　●月　●日指定自動車教習所名　●●ドライビングスクール所 長　兵庫　花子 ※内容について本市よりお問い合わせすることがあります |