

## 自動車運転免許取得助成申込書

年 月 日

ふりがな 氏名	印	性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	佐世保市  電話 —		
連絡先	佐世保市  電話 —		
勤務先 学校名など			
身体障害者 手帳	都・道・府・県・市 第 号 年 月 日 交付 種 級		
障害名			
免許取得希望 の理由			
自動車運転 免許取得履歴	取得履歴 無・有 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・最終喪失日：</li> <li>・喪失理由：</li> </ul> </div>		