

様式第1号(第4条関係)

別府市障がい者自動車運転免許取得助成金交付申請書

年 月 日

別府市長 あて

申請者 住 所  
氏 名 印(自署又は押印)  
生年月日 年 月 日  
電 話

別府市障がい者自動車運転免許取得助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

1 障がいの状況

(1) 障害者手帳番号 第 号  
第 号  
第 号

(2) 障がい名

(3) 障がい等級 身体( 1 2 )種 級

知的(A1 A2 B1 B2)

精神 級

2 入学予定の自動車教習所

(1) 名称

(2) 所在地

(3) 助成対象経費の概算額

ア 入学金 円

イ その他 円

内訳(ア) 円

(イ) 円

(ウ) 円

(エ) 円

(4) 入学予定日 年 月 日

3 自動車の運転免許を必要とする理由