

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

令和〇年〇月〇日

別府市長 あて

申請者 住 所 別府市〇〇町△番△号
氏 名 別府 太郎 印(自署又は押印)
生年月日 平成〇年〇月〇日
電 話 0977-〇〇-〇〇〇〇

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 第〇〇〇〇号
第 号
第 号

(2) 障がい名 〇〇機能著障

(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 〇〇自動車学校

(2) 所在地 〇〇市〇〇町〇番〇号

(3) 助成対象経費の概算額

ア 入学金 50,000 円

イ その他 150,000 円

内訳(ア) 100,000 円(教習料 技能)

(イ) 30,000 円(教習料 学科)

(ウ) 20,000 円(諸経費)

(エ) 円

(4) 入学予定日 令和〇年〇月〇日

3 自動車の運転免許を必要とする理由

就職に必要なため