

別記第1号様式(第5条関係)

心身障害者自動車運転教習費助成申請書

年 月 日

荒川区長 殿

申請者氏名 荒川 花子

印

個人番号 1 2 3 4 5 6 7

下記のとおり、自動車運転教習費の助成を申請します。

記

申請者	氏名 生年月日	荒川 花子 1 2 年 3 月 4 日生			性別	男・女
	住所	荒川区 2丁目 2番 3号 方 電話(03) 3802 - 3111				
	障害程度	身体障害者手帳	都道府県 1 1 1 1号 1種 2級 年 月 日交付 障害名 による 機能障害			
		愛の手帳	都道府県 号 種 度 年 月 日交付			
教習所	名称	ドライビングスクール				
	所在地	区				
	入所年月日	年 月 日	退所予定月	年 月		

* 添付書類

- 1 自動車教習所に入所している者であることを証する書類
- 2 前年の所得税の額を証明するもの
- 3 身体障害者手帳又は愛の手帳