

様式第1号(第6条関係)

児童養護施設退所者等自動車運転免許取得支援申請書

年 月 日

富岡市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

免許取得支援を受けたいので、富岡市児童養護施設退所者等自動車運転免許取得支援事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。また、申請内容について、指定自動車教習所に提供することに同意します。

施設等の種類	<input type="checkbox"/> 児童養護施設	<input type="checkbox"/> ファミリーホーム	<input type="checkbox"/> 里親家庭
学 校 名		学 年	
生 年 月 日	年	月	日
進 路 希 望	<input type="checkbox"/> 就職希望	・	<input type="checkbox"/> 進学希望
希望する 自動車教習所			
取得を希望する 自動車運転免許	<input type="checkbox"/> 普通自動車第一種運転免許 (MT)	<input type="checkbox"/> 普通自動車第一種運転免許 (AT)	
	<input type="checkbox"/> 準中型自動車第一種運転免許 (MT)		
免許取得目的			
募金等助成の有無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
上記申請者が自動車運転免許取得の支援対象者であることを認める。			
施設名			
所在地			
代表者 (印)			

※「施設等の種類」、「進路希望」、「取得を希望する自動車運転免許」、「募金等助成の有無」欄は、該当する□にチェック (☑) してください。

※「免許取得目的」欄は、自動車運転免許を必要とする具体的な理由及び準中型自動車第一種運転免許 (MT) を選択した場合は、その理由についても記入してください。

※募金等助成が「有」の場合は、赤い羽根共同募金及び上毛新聞厚生福祉事業団愛の募金並びにその他募金等の助成額が分かる書類の写しを添付してください。