別紙様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（こども安全課経由）

普通自動車運転免許取得費用支援申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人　埼玉県指定自動車教習所協会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（里親）氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

以下の児童について、普通自動車運転免許取得費用の支援を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 性別 | 生年月日（年齢） |
| 児童氏名 | 　 | 男・女 | 平成　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 所　属 | 施設名（種別）： |
| 所在地： |
| 担当者職・氏名： |
| 連絡先：TEL:　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| 希望指定教習所 | 第１希望： |
| 第２希望： |
| 第３希望： |
| 備　考 |  |