長野県二輪車安全運転推進委員会 委員長 殿

二輪車安全運転指導員養成講習・審査会受講申込書

	本	籍												
申	住	所	₹		_									
請	(携帯電話番号)		(_)				
H-5	職	業												
者	(ふりがな)										印	(男	¦・女	;)
	生年月	昭和 • 平成			年	月 日生			((歳)				
	交付 年月	平成 年			月	日 (年まで有効)					
4	免許番号													
免 許 関	免 許 種	〕別	原 付	普通二輪	大型二輪	普通	準 中 型	中型	大型	け ん 引	普 通 二 種	中型二種	大型二種	け る 引 二
係	免許取得 年 月 日	原 付	昭和 · 平成 昭和 · 平成				年 月			В				
		二輪					年	月 E		日				
参考事項	勤務先 住所													
	勤務先名(電話番号)		(_)		
	推薦者		特別指導員氏名											

[※] 申込書は、受講者ご本人が記入してください。

[※] 申込書には、運転免許証の写し(裏・表)を添付してください。