

様式第1号（第4条関係）

障害者自動車運転免許取得事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

宇部市長様

住所

氏名

TEL

宇部市障害者自動車運転免許取得事業補助金交付要綱第4条の規定により、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

障害者手帳	身体障害者手帳 県 号
	障害名
	等級 ( ) 交付年月日 ( 年 月 日)
	療育手帳 県 号 交付年月日 ( 年 月 日)
	精神障害者保健福祉手帳 県 号 交付年月日 ( 年 月 日) 有効期限 ( 年 月 日)
自動車学校名	自動車学校
訓練の種類	1 新たに第1種普通自動車運転免許を取得 2 限定条件を追加されたための補習
訓練の目的	1 就職の予定がある 2 現在の職業を続けるため(通勤、仕事上) 3 通院・買物等日常生活の利便のため 4 その他( )

※ 添付書類

- ・ 障害者手帳
- ・ 訓練に要した費用の支払済額を証明する書類
- ・ 自動車運転免許証の写し