

二輪車安全運転指導員講習会及び資格審査申込書

下記のとおり申し込みます。

FAX:078-351-7861

傷害保険の加入や審査結果等の郵送手続きがありますので、
かい書で記入してください。

受付番号

住 所		〒 一		電話番号	自宅 一一 携帯 一一			
フ リ ガ ナ				生 年 月 日	性別			
氏 名				昭和 年 月 日 生	男 ・ 女			
緊 急 連 絡 先 <small>事故・急病などの連絡に必要です。</small>		氏名	続柄	電話番号	自宅 一一 携帯 一一			
勤 務 先	名 称							
	所 在 地	〒 一						
		電話番号	一一					
運 転 免 許 証	保有免許証の種類	1 従来の免許のみ	2 マイナと二枚持ち	3 マイナ免許のみ				
	番 号	：	：	：	：	：	：	
	取 得 年 月 日	二輪	昭・平・令 年 月 日	種別	大自二、普自二、原付			
		その他の	昭・平・令 年 月 日		大型、中型、準中、普通			
		二種	昭・平・令 年 月 日		大二、中二、準中二、普二			
(元号を、○印で囲んでください)					〔保有する免許種別を、 ○印で囲んでください〕			
当 日 の 使用 車 両 <small>(車種は、いざれかを ○印で囲んでください)</small>		原 付	小 型 二 輪	中 型 二 輪	大 型 二 輪			
		車名 :		排 気 量	cc			
		※ 1 使用車両は個人持ち込みとなります。 ※ 2 講習会での車両の損傷等は自己責任となります。						
誓 約 書								
兵庫県二輪車安全運転推進委員会 殿								
<p>私は、二輪車安全運転指導員講習会及び資格審査を受験するにあたり、審査委員、特別指導員の指示を守ります。</p> <p>受験者の責に帰する事故などの損害賠償等については、自らの責任で処理することを誓約します。</p>								
令 和 年 月 日 <u>氏名 (自署)</u>								

送付(信)先

〒650-0011

神戸市中央区下山手通5丁目5番14号

一般財団法人 兵庫県交通安全協会 二輪車安全運転推進委員会事務局

(担当: 松本・新田)

電話: 078-351-7860、FAX: 078-351-7861

Mail: kousyuu@hyogo-ankyo.or.jp

申込期限: 令和8年1月22日(木)までに必着

※ なお、募集定員に達した場合は、締切期日前であっても申し込みを締め切ります。