様式第３号の１（第４条関係）

調査書（免許取得助成）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (１)　助成額算定調書 | | | | | | | | | | | |
| 免許の取得に要した経費Ａ | | Ａ×２／３  Ｂ | | 助成限度額  Ｃ | | 助成金の申請金額  （ＢとＣの少ない方の額） | | | 備　　考 | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | |  | | |
| (２)　申請者の状況 | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者  療育  精神 | 手帳番号 | | 第　　　　　　号 | | | | 障害等級・障害の程度 | | | 級 | |
| 障害名 | | |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | 年　　月　　日 （満 　歳） | | | | 性別 |  | | 職業 |  |
| 運転免許証 | | | 交付番号　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号 | | | | | | | | |
| 交付年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日交付 | | | | | | | | |
| (３)　免許の取得に係る自動車教習所受講状況 | | | | | | | | | | | |
| 受講自動車教習所所在地 | | | | |  | | | | | | |
| 受講自動車教習所名称 | | | | |  | | | | | | |
| 開始（入学）年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 終了（卒業）年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 免許の取得に要した教習所要経費 | | | | | 円 | | | | | | |
| 様が上記のとおり自動車技能の教習を受けたことを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  自動車教習所名  代表者氏名　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | |

　※添付書類

　　(１)　身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し

　　(２)　運転免許証の写し

　　(３)　自動車教習所教習費等領収証の写し

　（注）運転免許証の交付を受けた日から起算して１年を超えた場合には申請はできません。