

※ 受理番号	第	号
--------	---	---

特定任意講習受講申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

住 所
(所在地)
申請者 氏 名
(名称及び代表者の氏名)
電 話 () -

次により特定任意講習の受講を申請します。

受 講 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分から	
受 講 場 所 等	場 所	
	収 容 人 員	
受 講 者 等	企 業 名 (団 体 名)	
	受 講 者 の 区 分	1 一般運転者 2 職業運転者 3 二輪運転者 4 高齢運転者 5 その他 ()
	受 講 者 数	人

- 注 1 ※印欄は、記載しないこと。
2 申請者が法人等であるときは、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名を記載すること。
3 「受講者の区分」欄は、該当する番号を○で囲むこと。