

# 二輪車安全運転指導員養成講習受講・審査会

## 申 込 書

令和4年 月 日

(公財) 群馬県交通安全協会

群馬県二輪車安全運転推進委員会

委員長 岡田正弘 殿

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー
	群馬県
電話番号	
M a i l	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ ( 歳)
職 業 (勤務先)	
免許交付年月日	平成・令和 年 月 日
二輪免許取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
二輪免許種類	1大型 ・ 2普通 ・ 3小型 ・ 4原付 (該当数字を○で囲む)
免許証番号	
技能審査車両 (本人持ち込み)	排気量 [ c c ] 車名 [ ]

※ 免許交付年月日は現有免許の交付年月日、二輪免許取得年月日は最初に二輪免許の交付を受けた年月日を記入して下さい。

※ 当日、受付時に健康状態等を記載する自己申告書を提出していただきます。健康状態によっては受講をお断りさせていただく場合があります。