

FAX 027-253-9644

二輪車安全運転特別指導員等現任及び指導員養成講習会  
受 講 申 込 書

令和5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 生 方 博 殿

受講別	特別	指導員	養成講習	認定番号
	該当する資格等を○で囲む			
フリガナ				
氏 名				
住 所	〒 ー			
	群馬県			
(電話番号)				
(メールアドレス)	@			
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 (令和 年 月まで有効)			
二輪免許種類	大型 普通 小型 原付			
受講車両 (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。

※ 指導員養成講習として本講習を受講する場合は、認定番号を記載する必要はありません。