**『第13回 運転ダヨ!! 全員集合』　受講申請書**

申請年月日　　　　　　年　　　月　　　日

① ：

**※認定証に記載されるものですので、略字を用いずに正確に記入してください**。

② 生年月日：　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　歳）

③ 住所：

④ 連絡先電話番号：

 **※日中に連絡がとれる番号（携帯電話含む）を記入してください。**

⑤ ２種免許：　あり　・　なし　（〇で囲んでください）

⑥ 運転経験のある車種　（具体的に車名を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 車種 | 具体的に |
| ① | セダン（乗用車） |  |
| ② | ミニバン・ステーションワゴン |  |
| ③ | ワゴン・ワンボックス・バン（軽自動車を除く） |  |
| ④ | その他 |  |

⑦ 現在所属している団体名、もしくは今後所属予定の団体名（あれば）

⑧ 受講の希望理由（**必ず記入してください**）

⑨この募集を何で知りましたか？

具体的に記入してください

　１．市報　２．ホームページ　３．タウン誌　４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

必要事項をご記入の上、

**西東京市社会福祉協議会窓口（平日8:30~17:15　田無町5-5-12　田無総合福祉センター1階）**に、

**受講申請書**と**運転免許証**をご持参ください。