

様式第47号（第19条関係）

受理番号	第	号
------	---	---

高齢者講習受講申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

住 所
氏 名 印
申請者 生年月日 年 月 日
電 話 () -

次により高齢者講習の受講を申請します。

受講年月日	年 月 日
受講場所	
受講区分	1 更新 2 特定失効

- 注 1 印欄は、記載しないこと。
2 「受講区分」欄は、該当する番号を で囲むこと。