

様式第49号の2（第19条関係）

受理番号	第	号
------	---	---

任意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 () -

次により任意高齢者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	
受 講 区 分	1 チャレンジ講習 2 特定任意高齢者講習（簡易） 3 特定任意高齢者講習

- 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。