様式第49号（第19条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 受理番号 | 第　　　　号 |

|  |
| --- |
| 特定任意講習受講申請書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 兵庫県公安委員会　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所 　 （所在地） 　　　　　　　申請者　氏　　名　　 　 　　  　 （名称及び代表者の氏名） 　 電　　話（　　　）　　　－ 次により特定任意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 |
| 受講場所等 | 場所 |  |
| 収容人員 |  |
| 受講者等 | 企業名（団体名） |  |
|  受講者の区分 | １　一般運転者２　職業運転者３　二輪運転者４　高齢運転者５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講者数 |  人 |
| 注 １　※印欄は、記載しないこと。２　申請者が法人等であるときは､主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名を記載すること。３　「受講者の区分」欄は、該当する番号を○で囲むこと。 |