

心身障害者自動車運転免許取得助成申請書

葛飾区長あて

年 月 日

下記のとおり心身障害者自動車運転免許取得助成を申請いたします。  
また、心身障害者自動車運転免許取得助成の申請にあたり、障害福祉課長が、私及び世帯員の情報について、住民基本台帳・住民税課税台帳・生活保護世帯台帳から必要に応じて提供を受けることに同意します。

※太枠の中を記入してください。

申請者	住所	葛飾区 立石5 丁目 13 番 1 号					電話・FAX 03-3695-1111	
	ふりがな	かつしか たろう					生年	大昭平・令 ( 歳)
	氏名	葛飾 太郎					月日	56 年 4 月 20 日
	障害程度	身体障害者手帳	級	手帳番号	交付年月日			
		障害名						
	愛の手帳	度	手帳番号	交付年月日				
届出者	住所	葛飾区 丁目 番 号					電話・FAX	
	ふりがな	代行者が記入する場合は届出者欄もご記入ください					障害者との続柄	父・母・夫・妻 その他 ( )
	氏名							
教習所	名称							
	所在地							
	入所年月日	令和 年 月 日	退所年月日	令和 年 月 日				
前年(1月から6月の間に申請する場合は前々年)の所得税の年額 円								
3箇月以上葛飾区に居住		有 ・ 無	同種の助成の受給状況	①受けたことがない	②受けている	③受けたことがある		

職員事務処理欄

※添付書類

- ①履修証明書
- ②免許取得又は限定解除に要した費用の領収書
- ③本人の所得税額を証明できる書類

受付年月日

決定 ・ 却下					個人番号				決定番号	第 号	
年 月 日											
決裁	課長	援護課長	係長	担当	処理	申請入力	決定入力	通知出力	通知郵送	実績簿	備考

※ 通っている教習所で  
記入してもらってください

記入例

## 履修証明書

(申請者) 住所 葛飾区 丁目 番 号

氏名

上記の者は、自動車運転免許取得に伴う技能・学科教習を履修し、入所料、技能・学科教習料、検定料及び教材費を下記のとおり納入したことを証明する。

年 月 日

教習所所在地

教習所名及び所長名

記

入 所 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日
入 所 料		円
教 材 費		円
学 科 教 習 料		単価 円 × 時間 = 円
技 能 教 習 料		単価 円 × 時間 = 円
そ の 他		円
		円
		円
		円
合 計		円

## 心身障害者自動車運転免許取得助成金請求書

年—月—日

葛飾区長 あて

(申請者) 住 所 葛飾区 **立石5** 丁目**13**番 **1** 号氏 名 **葛飾 太郎**

ただし、 年 月 日付決定番号第 号で決定通知のあった  
心身障害者自動車運転免許取得助成金として、下記金額を請求します。

請求金額 金 円

(内 訳)

種 別	実 支 出 額	今回交付決定額
入 所 料	円	円
教 材 費	円	円
学科教習料	円	円
技能教習料	円	円
そ の 他	円	円
合 計	円	円

請求金額を、下記の口座に振り込んでください。

振込先となる口座情報  
を記入してください

振込先金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	店
口 座 種 別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口 座 名 義			

\* 金融機関・口座種別は該当のものを○で囲んでください。

\* 振込口座は、申請者ご本人のものに限ります。

自動車運転免許を取得されましたら、  
用紙を記入のうえ、免許証のコピーと  
一緒に提出ください。

記入例

第6号様式

心身障害者自動車運転免許取得届

令和 年 月 日

葛飾区長 あて

住 所 葛飾区立石5-13-1

氏 名 葛飾 太郎

下記のとおり自動車運転免許証を取得しましたので届け出ます。

記

交 付 年 月 日	令和 年 月 日
免 許 証 番 号	
免 許 の 条 件 等	条件がなければ空欄で結構です