

## 二輪車安全運転講習申込書

平成・令和 年 月 日

公益財団法人富山県交通安全協会  
富山県二輪車安全運転推進委員会  
委員長 殿

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 昭・平 年 月 日 ( ) 歳

電 話 (自宅)

(携帯)

二輪車安全運転講習を受講したいので下記のとおり申し込みます。

記

受 講 日	平成・令和 年 月 日 (土) ~ 日 (日) の2日間	
受 講 場 所	公益財団法人 富山県交通安全協会 運転研修センター	
受 講 料 金	20,736円(税込)	
現 有 免 許	免許証番号	第 号
	有効期間	平成・令和 年 月 日まで有効
	免許の条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 中型車は中型車(8トン)までに限る <input type="checkbox"/> その他の条件( )
	第一種免許 二小原 その他 第二種免許	昭・平・令 年 月 日 昭・平・令 年 月 日 昭・平・令 年 月 日
種 類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大 中 普 普 大 小 原 け 大 型 型 通 自 自 人 特 — — — 二 二 特 付 — — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大 中 普 大 けん 型 型 通 特 二 二 二 二 二	

## 誓 約 書

- 受講中は、指導員の指示や注意事項を守ります。
- 私の故意、過失による受講中の事故についての修理費や治療費は私の負担とします。

公益財団法人富山県交通安全協会  
富山県二輪車安全運転推進委員会

委員長 殿

平成・令和 年 月 日

住 所

氏 名

印