

二輪車安全運転指導員資格審査申込書

フリガナ 氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 歳
住 所	〒  電 話 携 帯 ※ 電話及び携帯は、確実に連絡可能な方を記載してください。	
勤 務 先	名 称	
	所 在 地	〒  電 話 F A X
運転免許の種類		
運転免許証番号		
免許取得年月日		
推薦・銘柄等		
実技使用車両 (車名・排気量)	排気量	CC

- 1 免許種類は、普通・大自二・普自二等と記載して下さい。
- 2 免許取得年月日は、二輪車の運転経歴が3年以上証明できる取得年月日を記載して下さい。
- 3 推薦・銘柄等は、「カワサキ・ヤマハ」等、二輪販売店は「二輪」、その他の人は「一般」と記載して下さい。
- 4 自動車安全運転センター発行の本人の運転記録証明書(3年)を審査当日に提出して下さい。(提出できない方は、受験できない場合があります。)
- 5 申込みは、令和6年10月18日(金)までに、郵送又はFAXで送付して下さい。  
※ 資格審査に参加していただく方には、(一財)静岡県交通安全協会担当者から令和6年10月25日(金)までに電話で連絡させていただきます。
- 6 送付先等 〒420-0839 静岡市葵区鷹匠2丁目5番7号  
静岡県交通安全協会 講習事業部  
電話 054-251-4765(代表) FAX 054-251-4779