令和　８年　　月　　日申込み

# 二輪車安全運転指導員資格審査申込書

| | | |
|---|---|---|
| フ リ ガ ナ<br>氏　　名 | | |
| 生　年　月　日 | | 昭和・平成　　年　　月　　日　　歳 |
| 住　　所 | | 〒<br><br>電 話<br>携 帯<br>※ 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 | 〒<br><br>電 話<br>ＦＡＸ |
| 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<br>（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８年１０月１６日（金）までに、郵送、FAX 又はメールで送付して下さい。
　※　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８年１０月３０日（金）までに二輪車安全運転指導員資格審査実施要領等関係書類を郵送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　担当者　守屋
　電話 054-251-4765(代表)　FAX 054-251-4779
　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　ｉｎｆｏ＠ｓｈｉｚｕａｎｋｙｏｕ．ｊｐ