様式第６号（第５条関係）

自動車運転免許取得計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　者 | 住　　所 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 生年月日 |  | 性別 |  | 電話番号 |  |
| 身体障害者手帳番号・等級 | 第　　　号 | 級 |
| 障害名 |  |
| 運転免許取得の訓練をする自動車学校、教習所等の名称及び所在地 |  |
| 自動車運転免許取得に要する費用 | 入所料（　　　　　円）　　教材費（　　　　　円）適正検査料（　　　　　円）教習料（　　　　　円）検定料（　　　　　円）その他必要な経費（　　　　　円）合計（　　　　　円） |
| 運転免許取得の訓練をする期間 | 開始予定終了予定 |

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

自動車学校、教習所等の名称

代表者　　　　　　　　　　印