

二 輪 車 安 全 運 転 指 導 員 審 査 申 込 書(愛知県)

NO. _____

(2025年)令和7年 月 日申込み

フリガナ 氏 名	生年月日	免許 取得 年月日	免許証番号 免許種類	自宅住所・TEL	勤務先名	勤務先住所・TEL	当日の実技車両	推薦 銘柄等
				〒		〒	車名	
			TEL () — 携帯TEL Eメール:	TEL () — 携帯TEL Eメール:		排気量		
				CC				
				〒		〒	車名	
			TEL () — 携帯TEL Eメール:	TEL () — 携帯TEL Eメール:		排気量		
				CC				
				〒		〒	車名	
			TEL () — 携帯TEL Eメール:	TEL () — 携帯TEL Eメール:		排気量		
				CC				

- 1 申込書の免許取得年月日は、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。
- 2 申込書の免許種類は、普通・大自二・普自二等と記載して下さい。推薦、銘柄欄は、「カワサキ・ヤマハ」等二輪販売店は「二輪」、その他の人は「一般」と記載してください。
- 3 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)を当日提出すること**。(提出できない方は、受験できない場合があります。)
- 4 申込みは、**令和7年10月20日(月)**まで。複数人ある場合は、最初の人を連絡責任者としてします。
下記の送付先へメール、郵送又はFAXで送付してください。**令和7年10月20日(月)必着**です。
※ 確認のため個人又は連絡責任者に電話等します。電話等ない人は、手続きが完了していませんので当協会の担当者(北洞)に電話連絡してください。
- 5 送付先等〒462-0021 名古屋市北区成願寺一丁目6番50号愛知県交通安全協会2F交通安全課 電話 052-981-7587代 FAX 052-325-6405 **メールアドレス** kyoukai@aichi-ankyo.jp