添付 15

実際に申請書を提出（又は郵送）する日の日付を記載。

安全運転管理者等教　習／認　定申請書

令和〇年　〇月　〇日

栃木県公安委員会　殿

事業所ではなく、
認定を受けようとする方の
住所・氏名を記載。

申請者　住　所　宇都宮市〇〇１－１－１

氏　名　栃木　太郎

自動車の使用の本拠	所在地	宇都宮市〇〇町３０番地
	事業所名	株式会社〇〇宇都宮営業所（電話　028-000-0000　）
教習又は認定を受けようとする者の氏名、生年月日	栃　木　　太　郎（とちぎ　たろう） 昭和〇年〇月〇日（５０歳）	
同上者の職務上の地位	営業所長	
経歴又は運転経験	１　自動車の運転の管理に関する実務経験 年　月　日から現在まで　　年　月 ２　自動車の運転経歴　３０年 ３　その他	

職務上の立場を記載。
例　課長・係長・主任・リーダー等

ここを記載する場合は１年以上の実務経験を記載してください。

３年以上の運転経験が必要です。