

様式第2号（第5条関係）

事業計画書

<p>障害者手帳の内容</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日交付 県第 号</p> <p>障害名</p> <p style="text-align: right;">(級)</p>
<p>取得する運転免許</p>	<p>自動車運転免許</p>
<p>運転免許取得後の自動車の利用目的</p>	<p>1 自家営業用（職種 ）</p> <p>2 通勤用（勤務地 ）</p> <p>3 勤務先の自動車を運転する。（勤務先 ）</p> <p>4 その他 （ ）</p>
<p>運転免許取得のための教習所</p>	<p>名称</p> <p>所在地</p> <p>教習を開始しようとする日（予定） 年 月 日</p> <p>費用の支出見込額 円</p>