年	月	免 許・資 格

志望の動機・理由	通勤時間 約　　時間　　分 扶養家族数(配偶者を除く) 人	
	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無

趣味・特技等

＊記入上の注意　①自筆で鉛筆以外の青または黒の筆記具により記入。
②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。

◎注意事項

⑴ 受付期限　平成29年4月14日(金)17：00まで(土・日曜日、祝日及び郵送による申込は受け付けません。)
⑵ 提出先　佐世保市交通局総務課　℡25－5111(佐世保市白南風町7番38号)
⑶ 申し込みが終わったら、受験票を受領してください。

◎添付書類

⑴ 運転免許証の写(表・裏)　1通
⑵ 運転記録証明書の写　1通
⑶ 写真(受験票貼付用)　1葉