

年 月 日

公益財団法人  
鹿児島県交通安全協会理事長 殿

(申込団体)  
[ ]  
(団体代表者名)  
[ ]

**【交通安全教室申込書】一般・その他用**

交通安全 希望日時	年 月 日 ( 曜日 ) 時 分 ~ 時 分						
交通安全 開催場所	<p>名称 ( )</p> <table border="1"> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small></td> <td></td> </tr> </table> <p>講習用車両駐車場 ( 有 ・ 無 ) 該当するほうに○をしてください。</p>	住所		電話		担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small>	
住所							
電話							
担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small>							
対象者 人数	人						
実施希望 項目	<p style="text-align: right;">優先順</p> <p>① 四輪車実技 [ ] &lt; &gt;</p> <p>② 二輪車実技 [ ] &lt; &gt;</p> <p>③ 交通講話 [ ] &lt; &gt;</p> <p>④ 道路横断指導等 [ ] &lt; &gt;</p> <p>⑤ その他 ( ) &lt; &gt;</p> <p>※ 希望する項目に○印をしてください。</p> <p>※ 優先順も記入をお願いします。</p>						
連絡事項等あ りましたら記 載してくださ い。							