

年 月 日

公益財団法人
鹿児島県交通安全協会理事長 殿

(申込団体名)
 {
 (団体代表者名)
 }

【交通安全教室申込書】その他・一般用

交通教室 希望日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分						
交通教室 開催場所	名称 () <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電 話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担 当 者 氏 名</td> <td></td> </tr> </table>	住 所		電 話		担 当 者 氏 名	
住 所							
電 話							
担 当 者 氏 名							
対象者 人 数	人						
実施希望 項 目	<div style="text-align: right;">優先順</div> 四輪車実技 [] 二輪車実技 [] 交通講話 [] 道路横断指導等 [] その他 () 希望する項目に 印をしてください。 優先順も記入お願いします。						
連絡事項等 ありましたら 記載してくだ さい。							