

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】高齢者・その他用

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 ( ) (例 公民館) <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> 講習用車両駐車場 (有・無) 該当するほうに を！	住 所		電 話		担当者 氏 名										
住 所																
電 話																
担当者 氏 名																
対象者 人 数	高齢者 人 その他 人 職 員 人															
実施希望 項 目	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>講 話</td> <td>[ ]</td> <td style="text-align: right;">優先順</td> </tr> <tr> <td>ゲーム</td> <td>[ ]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>腹話術</td> <td>[ ]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ビデオ・DVD</td> <td>[ ]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他 ( )</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 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。	講 話	[ ]	優先順	ゲーム	[ ]		腹話術	[ ]		ビデオ・DVD	[ ]		その他 ( )		
講 話	[ ]	優先順														
ゲーム	[ ]															
腹話術	[ ]															
ビデオ・DVD	[ ]															
その他 ( )																
担当者連絡先	住所 氏名 電話															
その他																