

別紙 1

※FAX 220-2048

歩ける環境推進課

山田・畑中あて

平成27年度「高齢者交通安全教室」開催申込書

①団体名 _____

②連絡先 住所 _____
(担当者 _____) Tel _____ Fax _____

③希望日時

第1希望	平成	年	月	日 (曜日)	時	分	～	時	分	
第2希望	平成	年	月	日 (曜日)	時	分	～	時	分	
第3希望	平成	年	月	日 (曜日)	時	分	～	時	分	

④参加予定人数 _____ 人

⑤会場

会場名 _____
会場住所 〒 _____
TEL _____

※1会場につき、1枚の用紙でお申込みください。

～ 通信欄 ～