

(公財)日本自動車教育振興財団行

[FAX : 03-5733-3843]

### 平成29年度 講師派遣申込書(交通安全研修会用)

平成 年 月 日

主催者名																									
代表者名																									
所在地	〒																								
連絡先 (所属・担当者)																(電話)									
																(FAX)									
メールアドレス																									
<small>アルファベット:1、o(エル、オー) 数字:1、0(イチ、ゼロ)については、下段にルビで補足願います。</small>																									
左詰で、ドットやアンダーバーも1マスで記入願います。																									

※基本的な連絡はメールで行いますので、メールでの連絡が可能な方は、メールアドレスをご記入ください。

1	開催日時 (研修日時)	第1希望	平成 年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分																					
		第2希望	平成 年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分																					
		第3希望	平成 年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分																					
2	開催場所																								
3	受講対象	[約 名]																							
4	研修メニュー (希望するメニューの右欄に○印を付けてください)	交通安全	⑪	危険予知による交通安全																					
			⑫	自転車・歩行者から見た道路交通と安全																					
			⑬	夜間の交通安全対策																					
			⑭	交通事故とその責任																					
			⑮	自転車を取り巻くリスクとその責任																					