

(公財)日本自動車教育振興財団行

[FAX : 03-5733-3843]

平成30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	ドライバー(自動車)からの見え方を踏まえた自転車・歩行者の交通安全	
			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	交通事故を起こして問われる責任	
			⑮	自転車を取り巻くリスクとその責任	
			⑯	二輪のための交通安全 高校生のための Safety Riding	