

F A X

0 5 2 - 6 1 1 - 5 5 1 0

特定非営利活動法人 移動ネットあいち

安全運転一般講習申込書

平成 年 月 日の受講を申し込みます

団体名		担当者	
連絡先	TEL ()	FAX ()	
開催場所	ご希望の開催場所をご記入ください ()		

☆ 受講者1名につき、1枚の申込書を送付下さい。

☆ 個人情報の取扱は、特定非営利活動法人移動ネットあいちの個人情報保護指針(別紙)で定め、それ以外の目的では使用いたしません。

☆ 受講料は5,000円/人

	氏名	生年月日	性別	認定講習受講済なら○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

■ お問い合わせ先 特定非営利活動法人移動ネットあいち 受付担当 遠山 〒457-0805 名古屋市南区三吉町六丁目2-5 おかげさまみなみ

TEL / 052-611-6100 FAX / 052-611-5510

Email / okagesama@minami.or.jp