

会員

F A X
052-611-5510

2018年度 特定非営利活動法人 移動ネットあいち 一般安全運転講習会 受講申込書

団体名	_____	担当者	_____
住所	〒 _____		
	TEL ()	FAX ()	Email _____

お申し込みは、個人ではなく所属団体からお願いいたします。

	受講者氏名	生年月日	性別	希望月日	運転免許種類	移送サービス活動歴	行政処分・事故歴(過去2年)	有の場合
1		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
2		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
3		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
4		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
5		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
6		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
7		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
8		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
9		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消
10		昭和・平成	男		普通 普通2種	年	有り	免許停止
		年 月 日	女		大型 大型2種		無し	免許取消

☆ 記入欄には漏れなくご記入下さい、該当する欄の選択項目も○でご記入をお願いいたします。

☆ 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。

■お問合せ先 特定非営利活動法人移動ネットあいち

名古屋市南区三吉町6丁目25 南医療生協 「おたがいさまの家・みなあん」 おかげさまみなみ気付

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

Eメールアドレス okagesama@minami.or.jp