

芦屋市交通安全運動推進連絡会 事務局 あて

自転車交通安全教室 参加申込書

FAXまたは郵送でお申し込みの場合は、必要事項を記入してご提出下さい。
メール申込みの場合は、必要事項を本文に入力して下記アドレスへ送信して下さい。

- 1 申込み先 芦屋市都市政策部都市基盤室 道路・公園課
住 所：〒659 - 8501 芦屋市精道町7番6号
FAX：38-2163
メール：douro@city.ashiya.lg.jp
- 2 締 切 り 11月10日（金）【必着】（当日参加の受付は行いません）
- 3 そ の 他 中学生以上や大人の方も受講いただけます。同様にご記入のうえお申し込み下さい。
小学3年生に満たないお子様は、ご家族等でも参加できませんのでご了承下さい。

申 込 者 1	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) / 住所(大人)			

申 込 者 2	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) / 住所(大人)			

申 込 者 3	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) / 住所(大人)			

※免許証作成および保険加入に必要ですので、記入漏れのないようご注意ください※