

平成 年 月 日

愛媛県高速道路交通安全協議会長 様

事業所名

住所

担当者名

TEL () —

交通安全講習・交通安全教室の申込書

日 時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
場 所	
参 加 人 数 講 習 資 料	・参加人数 名 事業所側で準備できるものに○印を付けてください。 (マイク・ビデオデッキ・DVD デッキ・プロジェクター 延長コード・スクリーン・テレビ) ・交通安全教育車が駐車できる場所 (ある ・ ない) ↑ (縦 10m×横 6 m×高さ 4 m)
当 日 日 程	・講習準備可能時間帯 時 分～ 時 分 ・開会 時 分 ・閉会 時 分
備 考	

※ 備考欄に、当日開催するイベント名等があれば、ご記入ください。