愛媛県高速道路交通安全協議会長 殿

事業	所名		
住	所		
担当	者名		
電	話	()
F A	4 X	()

交通安全講習・交通安全教室の申込書

講話のみ ・ 安全教室のみ ・ 両方 を希望します。

(※いずれかに○印をつけてください)

日			時	令和	年	月	日	()	時	分~	Ħ	寺	分
場			所											
参加予定人数			名											
講	羽首	資	料	マイク スクリ ~安全 交 が駐車	'・D ーン 教室を ぞ全教 正でき	VDプ ・テレ 希望され 育車・	°レイ ビモ れる: JAI	ヤニ合うあ	ータ~ーる	・プロ ー・st トベ	ください コジェク 延長 コー ルト コ い ない	ウター ード ンビン		_
当	日	日	程	・講習 ・開会 ・閉会		能時間	帯			時 時	分 分 分	~	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。