

交通安全教室依頼書 [学校・団体様用]

学校・団体名				
所在地				
担当者	部署		氏名	
連絡先	電話		FAX	
講習種別	希望するものに○を付けて下さい。			
	自転車シミュレーターを使用した交通安全教室	交通安全に関する講話	その他	
予定人数	約 名（内訳： ）			
日程	第一希望		第二希望	
	月 日() : ~ :	月 日() : ~ :		
講習場所				
その他	*講習内容についてのご希望などございましたら、ご記入下さい。			

年 月 日

上記により、依頼いたします。

学校・団体名等

代表者名等

印

江南自動車学校 管理者 平野富一 殿

問合せ先：江南自動車学校 交通教育部

〒483-8043 江南市江森町南1-1

電話0587-55-2108 FAX0587-55-2100

※文書によるご依頼の前に、必ず電話等にてお問合せ、ご確認ください。

※文書につきましては、FAXまたはご持参下さい。

FAX 0587-55-2100