（様式１）

県民安全課交通安全グループあて

**愛知県交通安全教育ボランティア「かけ橋」登録申請書**

愛知県交通安全教育ボランティア「かけ橋」事務取扱要領に基づき、下記のとおり登録申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 年齢 |  |
|  |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 電話番号 | 自宅： |
| 携帯： |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 特技内容 | 　　　　　　　 |
| 所属団体名 |  |
| 所属団体連絡先 | 〒　　　－℡　　－　　－ |
| 備　　　考 |  |

注）書類審査後、登録されると所属団体名（個人の場合は氏名）、住所のうち市町村名、特技内容を、県のWebページで紹介させていただきます。ただし、それ以外の項目は公表しません。注意事項等があれば、備考欄に記入してください。

ﾌｧｸｼﾐﾘの場合は、この登録申請書のみを０５２－９５４－６９１０へ送信してください。

審　査　　　合　・　否

登録Ｎｏ．

（様式２）