

(様式1)



自転車安全利用出張講座 派遣申込書

		申 込 日	年 月 日
申込者 (団体)名		代表者名 (団体の場合)	
住 所 (所在地)	〒	連絡先 () -	
		担 当 者	
		E-mail アドレス	
集会等の名称		参加予定人数	人
参加対象者	高齢者 一般 若者 子ども		
集会等の概要			
御希望の日時			
第1希望:	月 日 () 午前・後	時 分から	午前・後 時 分
第2希望:	月 日 () 午前・後	時 分から	午前・後 時 分
会 場 名		電 話 番 号	
会場の住所			
そ の 他			

(申込に際しての留意事項)

- 1 参加対象者欄について、「高齢者」は65歳以上、「若者」は中学生から20歳程度まで、「子ども」は小学生以下の方とします。参加者が各層にわたる場合は、主たる箇所に○を付けてください。
- 2 営利、政治活動又は宗教活動を目的とするなど、自転車安全利用出張講座の趣旨に適さないと判断される場合は、実施の対象となりませんので、あらかじめ御了承ください。
- 3 原則として、同一参加者等による利用とならないようにしてください。
- 4 お申込み受付後、連絡先欄に御記入いただいた担当者の方に打ち合わせの連絡をいたします。業務の都合により、日程等の調整をさせていただく場合がありますので、御了承ください。
なお、申込み後、1週間を過ぎても連絡がない場合は、誠に恐縮ですが、申込先まで御連絡ください。