

様式

申込日 年 月 日

ふっけいコアセンター交通安全教育申込書

希望日時	○ 第1希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ○ 第2希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※1 「午前10時00分から午後0時00分まで」及び「午後1時00分から午後4時00分まで」の間でご記入ください。 ※2 土・日、休日、年末年始(12月29日から1月3日)は休場します。		
企業・団体名			
受講予定人数	人	年代	歳 ~ 歳
	※3 おおむね50人以内にしてください。		
駐車場利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
ご担当者	氏名： 住所：〒 電話番号： FAX番号： メールアドレス：		
次の項目を確認の上、□にチェック(✓)してください。			
<input type="checkbox"/> 収益を目的として実施するものではありません。 <input type="checkbox"/> 政治的または宗教的活動を目的として実施するものではありません。 <input type="checkbox"/> 苦情や陳情、交渉を目的とするものではありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団、暴力団員ではありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者(団体)ではありません。			

【留意事項(お願い)】

- 1 受講希望日の1か月前までに、県警察本部交通部交通企画課安全教育係までお申込ください。
- 2 事前に打合わせを行いますので、必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- 3 他の業務との都合により、必ずしもご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

【申込先】

①(郵送先) 〒812-8576

福岡市博多区東公園7番7号 福岡県警察本部交通部交通企画課安全教育係

②(FAX先) 092-641-4809

【お問い合わせ先】

福岡県警察本部交通部交通企画課安全教育係 092-641-4141(内線5045)

様式

記載例

申込日 平成30年2月2日

ふっけいコアセンター交通安全教育申込書

希望日時	○ 第1希望 平成30年2月5日(月) 13時00分 ~ 14時00分 ○ 第2希望 平成30年2月13日(火) 14時00分 ~ 15時00分 ※1 「午前10時00分から午後0時00分まで」及び「午後1時00分から午後4時00分まで」の間でご記入ください。 ※2 土・日、休日、年末年始(12月29日から1月3日)は休場します。		
企業・団体名	株式会社 ふっけい		
受講予定人数	50人	年代	20歳 ~ 50歳
	※3 おおむね50人以内にしてください。		
駐車場利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
ご担当者	氏名：福岡 太郎 住所：〒810-0000 電話番号：092-●●●-xxxx FAX番号：092-△△△-□□□□ メールアドレス：●●●@●●●		
次の項目を確認の上、□にチェック(✓)してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 収益を目的として実施するものではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 政治的または宗教的活動を目的として実施するものではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 苦情や陳情、交渉を目的とするものではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 暴力団、暴力団員ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者(団体)ではありません。			

【留意事項(お願い)】

- 1 受講希望日の1か月前までに、県警察本部交通部交通企画課安全教育係までお申込ください。
- 2 事前に打合わせを行いますので、必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- 3 他の業務との都合により、必ずしもご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

【申込先】

- ①(郵送先) 〒812-8576
福岡市博多区東公園7番7号 福岡県警察本部交通部交通企画課安全教育係
- ②(FAX先) 092-641-4809

【お問い合わせ先】

福岡県警察本部交通部交通企画課安全教育係 092-641-4141(内線5045)