

芦屋市交通安全運動推進連絡会 事務局 あて

自転車交通安全教室 参加申込書

専用フォームの場合は、右記 QR コードからお申込みください。
FAXでお申し込みの場合は、必要事項を記入してご提出下さい。

申込専用フォーム



- 1 申込み先 芦屋市都市政策部都市基盤室 道路・公園課
FAX：38-2163
- 2 申込期限 11月1日（金）【必着】（当日の参加受付は行いません）
- 3 その他 中学生以上や大人の方も受講いただけます。
小学生に満たないお子様は、ご家族等と一緒に参加できません。
ご了承下さい。
保護者の方は一緒に座学・実技を受講される方のみ、下記受講者欄にご記入ください。

受講者 1	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) <input type="checkbox"/> 住所(大人)			

受講者 2	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) <input type="checkbox"/> 住所(大人)			

受講者 3	住 所	芦屋市 町 番 号		
	氏 名	(フリガナ：)		
	年齢(学年)	歳・(年生)	学校名	
	緊急連絡先		メールアドレス	
	免許証等に記載したくない項目 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 学校名(子ども) <input type="checkbox"/> 住所(大人)			

※免許証作成および保険加入に必要ですので、記入漏れのないようご注意ください※