

交通安全講習会(座学型)依頼申込書

一般財団法人 福岡県交通安全協会 業務第2課 宛

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

以下の通り、申込みいたします。

日 時	希 望 日 : R 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
使用会場	会 場 名 :		
	会 場 所 在 地 :		
イベント 名 称		参 加 見 込 数	

交通安全講習会

☐ 座学講習会 (約50分)

※ 具体的な要望 []

<< 注意事項 >> 各項目、右部の ☐ 確認欄へのチェックをお願いいたします。

1. 講習会は、平日10:30~15:30終了の時間帯とさせていただきます。
2. 講習時間は、原則約1時間を基本とします。
3. 講師派遣費用は、各地区安全運転管理協議(部)会依頼は無料、その他の依頼は一律22,000円(交通費及び消費税込み)。
4. 講習に必要な機材(スクリーン、プロジェクター等)は依頼者側で準備いたします。(講話用データPCやUSB除く)
5. 講師派遣費用については、講習開催後に請求書をお渡ししますので、その後、以下の口座へお振込みください。

確認欄

☐

☐

☐

☐

☐

振込先口座 銀行名 **福岡銀行吉塚支店** 店番 **234** 口座番号 **1176253**
口座名 **ザイ)フクオカケンコウツウアンゼンキョウカイ**

【個人情報の取り扱いについて】

〔個人情報保護管理者〕福岡県交通安全協会総務部長
〔利用目的〕交通安全講習会依頼確認に必要なため。
〔第三者提供について〕本人の同意または法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。
〔委託について〕取り扱いについて委託はありません。
〔開示等について〕書類送付先の支部までお問い合わせください。
〔注意事項〕必要事項をご提供いただけない場合は、交通安全講習をお受けできない場合があります。

企業(団体)名	申込み部署
地区協議会名	ご担当者様
〒 -	
所在地	
連絡先	TEL FAX
	E-mail

◆ 本申込書送付先	福岡県交通安全協会 業務第2課 担当者宛
(問合せ先) TEL: 092-641-8880	FAX: 092-641-8886 mail: ankan@fukuoka-ankyo.jp

福岡県交通安全協会使用欄 依頼書No.			
※ 安協記入欄	備考	受付	
事前連絡: / @			
派遣講師	費用請求: 有(円) ・ 無		