

# 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 業務第二課 宛

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

以下の通り、申込みいたします。

日 時	ご希望日 : 令和 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 見込み数	

## 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 >> 各項目ともご確認後に、確認欄□へ ✓ 印をお願いいたします。

- 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。
- 講習時間は、原則約1時間までを基本とします。
- 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)。
- 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)
- 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。下記あてにお振込みください。

振込先口座 銀行名 **福岡銀行吉塚支店** 店番 **234** 口座番号 **1271604**

口座名 **ザイ)フクオカケンコウツウアンゼンキョウカイ**

確認欄

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

#### 【個人情報の取り扱いについて】

〔個人情報保護管理者〕 一般財団法人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	ご担当部署
加入地区	ご担当者名
協議会名	
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	⑩
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 業務第二課宛

(お問い合わせ先) 電話: 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

事前連絡: / @

備考

受付

派遣講師

費用請求 : 有 ( ) 円 ・ 無