運転協力者講習会　申込書

受講日	年　　月　　日

ふりがな 名　　前	男 女 GF	当日 連絡先	-　　- ※当日ご連絡のとれる連絡先をご記入ください
住　　所	〒	生年月日	昭和　・　平成 年　　月　　日　　歳

※GF：ジェンダーフリー(gender-free)の略

所属団体名住所及び連絡先	〒　※ゴム印可 電話番号：　FAX番号： 担当者名：

《注意事項並びに受講についてのお願い》

① 受講決定通知は後日、団体もしくは個別にご連絡いたします。
　受講の５日前までに受講決定通知書が届かない場合には必ずご連絡ください。
② 複数受講者がいる場合はこの申込書をコピーし、１人１枚ご使用ください。
③ 修了証作成に必要ですので、必ず氏名、生年月日を正確にご記入ください。

《当日の注意事項》

① 免許証の確認と運転実技があります。必ず免許証をご持参ください。
② サンダル、ハイヒール、ブーツなどでは運転実技をお受けいただけません。
　修了証を発行できませんのでご了承ください。
③ 動きやすい服装でお願いします。
④ 当日の受講料のお支払はできません。
⑤ 遅刻や欠席される場合には必ずご連絡ください。

お申し込み・お問い合わせ先
NPO法人豊田ハンディキャブの会
担当：野下（のした）
ＴＥＬ：０５６５－３１－５７７２　ＦＡＸ：０５６５－８５－８１８５
※平成30年4月13日から変更しています
Ｅメール：t-handycab@utopia-wakamiya.com