

交通安全教室 お申込書

申込日 年 月 日

ご依頼主様

学校名	フリガナ
施設名	
ご住所	〒
ご担当者様 お名前	フリガナ
電話番号	

長野県自動車販売協会

〒381-0034

長野県長野市大字高田五分一沖 679-10

長野県自動車会館内

TEL 026-226-5416 (代表)

FAX 026-226-5194

希望実施日

希望日を第1希望日から第4希望日までご入力ください。

第1希望	備考
年 月 日 曜日 時 分～ 時間	
第2希望	備考
年 月 日 曜日 時 分～ 時間	
第3希望	備考
年 月 日 曜日 時 分～ 時間	
第4希望	備考
年 月 日 曜日 時 分～ 時間	

お申し込み内容を確認後、弊社担当者から確認のお電話をいたします。