



## 二輪車安全運転指導員講習会及び資格審査申込書

下記のとおり申し込みます。

**申込先 FAX 0857-24-2170**

		受付番号	
住 所	〒 —	電 話 番 号	
		自宅 — —	携帯 — —
緊急連絡先	講習時、事故・急病など の連絡に必要です。	続柄	自宅・携帯
			— —
フリ ガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名	◎	昭和 平成 年 月 日生	男・女
勤 務 先	名 称		
	所在地	〒 —	電 話 番 号
免 許 証	種 別	原付・普通限定二輪・普通二輪・大型二輪・普通自動車 (保有免許種別に○印を付けて下さい。)	
	番 号		
使用車両(○印を付してください)		原付・小型二輪・中型二輪・大型二輪	
使用車両(個人持込)の損傷等は自己責任となります。		車名	排気量 c c

〒680-0011 鳥取市東町一丁目271番地

一般財団法人 鳥取県交通安全協会 二輪車安全運転推進委員会事務局

担当 丁田 TEL 0857-24-2110 FAX 0857-24-2170

上記まで郵送もしくはFAXで送ってください。

締切期日：平成30年7月12日(木)までに必着