



参加申込書

© 群馬県 くんまちゃん

・私達は、「高齢者・初心者しあわせドライブ」に参加を申し込みます。

申込日	令和6年	月	日
チーム名			

※ チーム名及びチーム員については、必ず控えを取っておいてください。

チームリーダー	ふりがな				該当する場合は○で囲ってください	
	氏名				高齢者 / 初心者	
	住所	〒				
	生年月日	T・S・H	年	月	日生	歳 ※8月1日現在
	電話番号					
チーム員	ふりがな				該当する場合は○で囲ってください	
	氏名				高齢者 / 初心者	
	住所	〒				
	生年月日	T・S・H	年	月	日生	歳 ※8月1日現在
	電話番号					
チーム員	ふりがな				該当する場合は○で囲ってください	
	氏名				高齢者 / 初心者	
	住所	〒				
	生年月日	T・S・H	年	月	日生	歳 ※8月1日現在
	電話番号					

事業所等の連絡先 <small>※オフィスコースのみ記載</small>	事業所名				
	所在地	〒			
	担当者	部署名	連絡先		

- この申込書に記載された個人情報は、この事業以外の目的には使用しません。
- チームリーダーは、事務局との連絡が可能な方としてください。参加チームのリーダーには、別途参加案内を送付します。
- オフィスコースの連絡先は、原則、事業所等の担当者とするので、事業所等の名称・所在地のほか、担当者の氏名・部署名・電話番号も記載してください。

注意事項

- 高齢者（65歳以上の方）又は初心運転者（新規普通免許・準中型免許取得者〔取得見込みを含む〕）のどちらか1名以上を入れてください。
- 期間中のメンバー変更はできません。
- 複数のチームに重複しての参加はできません。