

GOOD DRIVER 参加申込書 グッドドライバー

蘭越グッドドライバー・レッスン in 蘭越町

名 前

性 別

年 齢

同 乗 人 数

郵 便 番 号

住 所

電 話 番 号

自動車の車名

自由記入欄

当日レッスンを受けていただく際に、ドライバー様の「免許証」、
参加車両の「車検証」の確認をさせていただきますことをご了承
ください。

注 意 事 項 承諾しました。←チェックを入れてください。

蘭越町役場 住民福祉課（担当：高橋）

【FAX】0136-57-5112

