

高齢者自転車安全運転教室 参加申込書

日付 11/05(木)

時間

第1部：9:00～10:00
第2部：11:00～12:00
第3部：13:30～14:30

場所

飛鳥ドライビングカレッジ日野

高齢者自転車安全運転教室へ参加希望の場合は、参加申込書に必要事項を記入し、下記までご提出ください。
当日は、ご本人確認ができるもの（マイナンバーカード・運転免許証等）を必ずご持参ください。

日野市 総務部 防災安全課 安全安心係 〒191-0016 日野市神明 1-11-16

《お問い合わせ》 ☎ 042-514-8963（受付時間 平日 AM 8:30 - PM 5:00）

※原則、お電話での申込受付は行っておりません。

----- キリトリ -----

高齢者自転車安全運転教室 参加申込書

（ふりがな）

お名前

〒

ご住所

電話番号

生年月日

昭和

年

月

日

参加希望の
部をお選びください

※□にチェック
マークを記入

☐ 第1部：9:00～10:00

☐ 第2部：11:00～12:00

☐ 第3部：13:30～14:30

※原則、いずれか一つに○をおつけください。

複数の部に○をされた場合は、事務局にていずれか一つの部に振り分けさせていただきます。

※お申込みされた部は、ご自身で控えておかれることをお勧めします。

個人情報の取り扱いについて

☐

高齢者自転車安全運転教室の実施に関して、
記入した個人情報を利用することに同意します。

※日野市は、個人情報保護関連法令・例規等に基づき、個人情報の保護を行います。
個人情報保護関連法令・例規等で定める場合を除き、個人情報の目的外利用を行うこと、
及びサービス提供事業者以外の第三者に個人情報を提供することは一切ありません。