

表彰式・交通法規講習会の参加申込書

締切日 3 / 1 (日)

* 表彰者氏名には必ずフリガナをお願いします

身体障害者福祉会

無事故・無違反表彰者氏名(フリガナ)	性別	年齢	障害部位	車椅子	年数 (該当年数に○印をつけて下さい)						電話番号
					5 以上	10	15	20	25	30	
					5 以上	10	15	20	25	30	
					5 以上	10	15	20	25	30	
					5 以上	10	15	20	25	30	
					5 以上	10	15	20	25	30	

講習会参加者氏名	性別	年齢	電話番号