ＡＳＫ飲酒運転防止インストラクター養成講座　お申込みシート

- FAX で申し込む場合は、03-3249-2553
- 郵送で申し込む場合は、〒103-0007　東京都中央区日本橋浜町 3-16-7-7F

ＡＳＫインストラクター養成講座係

氏　　名	フリガナ	年　齢 歳
ご 住 所 ※勤務先の場合は、必ず会社名までお書きください。	〒 電話　　（　　）　　FAX　　（　　）	
メールアドレス		
業　　種	□バス　□トラック　□タクシー　□鉄道　□その他運輸　□自動車教習所 □警察　□消防　□刑務所　□自衛隊　□医療機関　□学校・教育機関 □行政機関・自治体　□地域団体　□一般企業　□自助グループ □その他（　　）	
立　　場	□運行管理者　□安全運転管理者　□経営者・管理者　□人事管理者 □健康管理者　□教官　□教師　□その他（　　）	
あなたが教育を実施する場所（予定）		
応募理由　※ホームページ上などで匿名にて紹介させていただく場合があります。		