

# JAF講習会申込シート(FAX用)

JAF 長野支部 事業課 交通環境係 FAX 026-228-7916

1	企画コード	
2	講習会名	
3	開催日・会場	会場： 月 日
4	希望時間 (午前または午後)	
5	会員番号	
6	氏名	
7	年齢	※チャイルドシートチェックアップ申込の方は記入不要です
8	郵便番号・住所	
9	電話番号	
10	運転歴	年 ヶ月 ※マイカー点検、救命講習、チャイルドシートチェックアップ申込の方は記入不要です
11	マイカーの名称	メーカー： 名称： ※救命講習・エコトレーニング申込の方は記入不要です
12	チャイルドシートの 名称・数量	メーカー： 名称： 台数： 台 ※チャイルドシートチェックアップ申込の方は要記入

0904神奈川支部作成

個人情報について・・・

ご提供いただきました個人情報は、当該イベント・講習会の受付、JAFからのご連絡・サービスのご提供などに利用させていただきます。  
救命講習会については、認定証を発行する団体と共有させていただく場合がございます。