

川崎区大人の交通安全自転車教室参加者申込書

	ふりがな 氏 名	生年月日 年 齢	住 所	備 考
1		年 月 日	川崎区	
		歳	Tel: () Mail:	
2		年 月 日	川崎区	
		歳	Tel: () Mail:	
3		年 月 日	川崎区	
		歳	Tel: () Mail:	
4		年 月 日	川崎区	
		歳	Tel: () Mail:	
5		年 月 日	川崎区	
		歳	Tel: () Mail:	

問 合 せ 住所:川崎区東田町8番地 パレールビル12階
川崎区役所危機管理担当地域安全 電話:201-3134
申し込み FAX:201-3209 Mail:61kikika@city.kawasaki.jp