第6回・7回自転車安全運転走行講習会　参加エントリー

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込代表者名 |  | 申込日 | 月　　　　日 |
| 団体申込の場合は団体名 | |  | |
| 代表者連絡先 |  | メール | @ |
| 第一部参加者数: 東落合小学校8:30集合受付　9時開講11時頃まで | | | |
| 子供 | 名 | 大人 | 名 |
| 第二部参加者数:多摩第一小学校13:00集合受付　13:30開講15時半頃まで | | | |
| 子供 | 名 | 大人 | 名 |
| 備考 | | | |

**ファックス　042-355-7463**

**メール**[**info@lcs-ac.info**](mailto:info@lcs-ac.info)

**7月6日までにエントリー下さい**