

自転車安全利用講習会受講予約申込書

令和 年 月 日

1 受講希望日・会場（希望日に○をしてください）

伊勢市役所東館5階 5-3会議室

【令和7年】

4月18日（金）、5月16日（金）、6月17日（火）

7月25日（金）、8月19日（火）、9月19日（金）

10月21日（火）、11月21日（金）、12月19日（金）

【令和8年】

1月27日（火）、2月27日（金）、3月24日（火）

※ 受付時、運転免許証・運転経歴証明書・個人番号カード等で受講者の本人確認を実施しますので、ご協力願います。

2 お名前（ふりがなもお願いします）

3 生年月日

年 月 日 （ 歳 ）

4 ご住所

5 連絡先（自宅・携帯TEL）

※ 市使用欄

--	--	--	--	--