

一般社団法人 日本自動車連盟
滋賀支部 事務所長 宛

申込日 年 月 日

J A F 交通安全講習会講師派遣依頼書・イベント依頼書

下記の通り申し込みます。

学校名			
部署		担当者	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

希望日	<第一希望>	年	月	日 ()	:	~
	<第二希望>	年	月	日 ()	:	~
	<第三希望>	年	月	日 ()	:	~
会場						
会場所在地						
参加者数	人					

A. 交通安全教室

平均年齢		歳	必要備品	貴校で準備していただきたいもの
対象者	<input type="checkbox"/> 小学校	年生		<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> 白線引き <input type="checkbox"/> 自転車(大人用1台)
特記事項				

B. イベント

出展内容	<input type="checkbox"/> シートベルトコンビンサー体験 <input type="checkbox"/> 子ども安全免許証作成 <input type="checkbox"/> その他 ()	イベント名	
------	--	-------	--

【確認事項】下記について、事前にお伺いします。

- (1) <<交通安全教室ご希望の方のみ>>裏面記載のお申込み条件をご了承いただけますか。
了承します / 要相談 ()
- (2) 交通安全教室風景の写真・動画撮影について
可 / 不可 ()
- (3) J A F ホームページなどへの掲載について
可 / 不可 ()
- (4) 貴校のホームページ・ブログ・ソーシャルメディアなどへの掲載について
可 / 不可 ()

《お申し込みについて》

下記条件を十分ご確認の上、お申し込みをお願いいたします。条件を満たしていないお申込みは、可能な限り検討いたしますがお断りさせていただく場合もございます。何卒ご理解いただけますようお願い申し上げます。

—お申し込み条件—

- 内容 : クルマを使用した交通安全教室約 40 分
- 受講者数 : 20 名以上
- 受付可能日 : 土日祝・年末年始を除く平日
- 受講時間 : 10 : 30～16 : 00 の間の約 40 分
- 必要備品 : ワイヤレスマイク・白線引き・自転車（大人用 1 台）

—お申し込み方法—

講師派遣依頼書にご記入のうえ、下記住所までお送りください。

《お問合せについて》

一般社団法人 日本自動車連盟 滋賀支部 事業課交通環境係
〒520-2153 滋賀県大津市一里山 5-11-1 TEL 077-544-3300 FAX077-544-4188

一般社団法人日本自動車連盟（J A F）では、提供していただく個人情報の取扱いは以下のとおりです。
内容にご同意いただいたうえで、J A F 交通安全講習会講師派遣依頼書・イベント依頼書の提出をお願いします。

個人情報の取扱いについて

〔事業者の氏名または名称〕

一般社団法人日本自動車連盟（JAF）

〔個人情報保護管理者〕

本部総務部長（連絡先は、下記〔個人情報問合せ窓口〕）

〔個人情報の利用目的〕

J A F 交通安全教室やイベントを開催のため

〔個人情報の第三者提供について〕

本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。

〔個人情報の取扱いの委託について〕

取得した個人情報の取扱いの全部または、一部を委託する場合があります。委託先については、個人情報取扱いに関する契約を締結するなど、適切な管理を行います。

〔開示対象個人情報の開示等および問合せ窓口について〕

JAF では、当個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます。）の求めを受け付けております。その手続きについては、個人情報問合せ窓口へご連絡下さい。ただし、法令等に基づく場合は、開示等できない場合がございます。あらかじめご了承ください。

〔個人情報を提供するにあたっての注意事項〕

お客様が、お客様の個人情報を JAF に提出することは任意です。ただし、必要事項にご記入がない場合は、J A F からのご案内が出来ない場合があります。

〔個人情報の安全管理措置について〕

取得した個人情報については、漏洩、滅失またはき損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。

〔個人情報問合せ窓口〕

一般社団法人 日本自動車連盟 滋賀支部 事業課交通環境係（10 : 00 ～ 17 : 00 土、日、祝日および年末年始は休み）

▶ TEL 077-544-3300

J A F 使用欄

受付日	受付番号	受付	データ 入力
／ ()	月—No.		
