

城北自動車学校 生協提携割引申込書

年 月 日

愛知県職員生活協同組合理事長 様

職場班名		フリガナ										
		組合員名										
班コード						組合員番号						

入校希望者（該当に○をお付けください。）

本人	家族	フリガナ						
		※ご家族が申込む場合にご記入下さい。						

- （注） 1 利用者はこの申請書に必要事項を記入の上、生協事務局まで提出してください。
- 2 この申請書は、城北自動車学校の割引申請のために使用し、他の目的には使用しません。

担 当 業務課企画担当（石川、平田）
電 話 052-954-6851
県庁内線 4834

生協使用欄

受付No	受付印
------	-----

自動車学校
使用欄

入校予定日
年 月 日

※ 城北自動車学校の担当者様へ

この申請書が提出されましたら、入校予定日をご記入の上、愛知県職員生活協同組合までFAX（052-951-9881）していただきますようお願いいたします。