

交通バリアフリー比較体験コース利用申込書

令和 年 月 日

近畿技術事務所長 殿

(代表者)

住 所

氏 名

印

下記によりバリアフリー体験コースを利用したいので、申し込みます。

記

1 団体名

2 利用の目的

3 利用希望日時

令和 年 月 日

午前 時 分から 時 分まで

午後 時 分から 時 分まで

4 利用予定人員

5 利用責任者

住 所

氏 名

連絡先

6 その他（車イス等の器具の利用の可否）