

# 申込方法

## 1 メールの場合

◎ アドレス kokikaku@pref.kagawa.lg.jp

記載内容

10月28日交通教室希望

〒番号 住所 氏名 年齢（開催当日の年齢） 連絡先（携帯番号等）  
と入力し、上記アドレス先へ送信して下さい。

## 2 FAXの場合

◎ FAX番号 087-835-9230

A4用紙に

10月28日交通教室希望

〒番号 住所 氏名 年齢（開催当日の年齢） 連絡先（携帯番号等）  
と記載し、上記FAX番号に送信して下さい。

## 3 往復はがきの場合

### (1) 往診面

郵便往復はがき <input type="checkbox"/> 760-8579	返信の裏面
往診 高松市番町 四丁目1番10号 香川県警察本部交通部 交通企画課御中	何も記載しないで 下さい。

### (2) 返信面

郵便往復はがき <input type="checkbox"/> 郵便番号	往診の裏面
返信 申込者の 住所・氏名 を記載して下さい。	10月28日交通教室希望 1 〒 住所 2 氏名 3 年齢(開催当日) 4 連絡先

※上記のように記載して投函して下さい。

## ◎地図



## 香川県文化会館

