

2024年度 IAC 運転免許取得助成制度

申込書兼推薦書

株式会社インター・アート・コミッティーズ

代表取締役 皆川 充殿

記入日 令和6年 月 日

下記の児童を2024年度 IAC 運転免許取得助成制度に推薦します。

氏名（ふりがな）	生年月日	入校希望日（仮）※1
	平成 年 月 日 生	
	平成 年 月 日 生	

※1 入校日は後で変更可能です。「〇月上旬」等でも結構です。

・推薦者が2名を超える場合は、追加のご提出をお願いします。

施設（里親）名

印

住所 〒

施設（里親）電話番号

ご担当者名

ご担当者メールアドレス

@

- ・個人情報が含まれるため、送信方法は下記の中からご選択ください。
- ・助成対象者要件につきましては、募集要項と要件をご確認ください。
- ・募集期間：2024年9月2日（月）～10月7日（月）（当日消印有効）

ご郵送

〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂 2-5-1 KOMON 7F
一般社団法人コンパスナビ IAC運転免許助成受付担当 星野 行

FAX

※下記にチェックを入れてからお送りください。

個人情報を含む用紙をFAXでお送りすることに同意します。 FAX番号：048-815-4112

メール

下記担当者宛にメールにてお送りください。

IAC運転免許助成受付担当：星野 contact@compass-navi.or.jp