

都城地区交通安全協会 宛

交通安全教室依頼(講師派遣)申請書

下記のとおり交通安全教室を開催しますので、講師(都城地区交通安全協会・交通安全指導員)の派遣を依頼します。

申請者	氏名(団体名)						
	住所						
交通安全教室	日時		令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	場所						
	受講対象者 (予定人数)						
	*小学校のみ 記載してください	学年別 人数	小学1年	名	小学4年	名	合計 名
			小学2年	名	小学5年	名	
			小学3年	名	小学6年	名	
		授業 時間	1時間目	時 分から	時 分	4時間目	時 分から
	2時間目		時 分から	時 分			
	3時間目		時 分から	時 分			
	*幼稚園・保育園のみ 記載してください		ぼんち君(都城市キャラクター)参加の確認		要 ・ 否		
希望する内容等							
担当者氏名							
電話番号							
F A X							