

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	時	分
		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											