

年 月 日

【宛先】

一般財団法人 長野県交通安全教育支援センター理事長

【申請者】

住 所

団体名

代表者氏名

印

交通安全教育指導員派遣申請書

下記のとおり「交通安全教育」を実施したいので、交通安全教育指導員の派遣を申請します。

記

1 実施日時	年 月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分まで
2 実施場所	住所	
3 対象者	<input type="checkbox"/> 幼児 名 <input type="checkbox"/> 児童 名 <input type="checkbox"/> 中学生 名 <input type="checkbox"/> 高校生 名 <input type="checkbox"/> 成人(保護者) 名(名) <input type="checkbox"/> 高齢者 名 <input type="checkbox"/> その他 名 合計 名 注: □にレ点か、○印を付けてください。	
4 希望する指導内容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> 指導内容は、交通安全教育支援センターに一任します。 <input type="checkbox"/> 雨天の場合	
5 担当者名	連絡先 [電話] — — [FAX] — —	

一般財団法人 長野県交通安全教育支援センター

〒381-2224 (住所) 長野市川中島町原893-1 (電話) 026-292-3030 (FAX) 026-293-3055

<http://www.kak-shien-c.jp>