

(あて先)

鈴鹿市交通安全都市推進協議会長

申請日	令和	年	月	日
申請団体・代表者				
(担当者)				
(電話)				

交通安全教室講師派遣等申請書

次のとおり交通安全教室を開催したいので、講師の派遣等を依頼します。

名称等						
開催日時	令和	年	月	日 ()	時	分から
					時	分まで
主催者名						
開催場所	鈴鹿市					
参加予定者	対 象 者		希 望 講 師			
	<input type="checkbox"/> 園児	人	<input type="checkbox"/> 交通教育指導員	人		
	<input type="checkbox"/> 児童	人	<input type="checkbox"/> 鈴鹿市職員	人		
	<input type="checkbox"/> 生徒	人	<input type="checkbox"/> その他	人		
	<input type="checkbox"/> 保護者	人				
	<input type="checkbox"/> 高齢者	人				
	<input type="checkbox"/> その他 ()	人				
	計	人	計	人		
指導内容等 *実施計画等があれば添付してください。	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 実技					
会場の施設	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 大人用自転車 ()	台)		
	<input type="checkbox"/> 暗幕	<input type="checkbox"/> マイク設備	<input type="checkbox"/> 子供用自転車 ()	台)		
	<input type="checkbox"/> ビデオデッキ、テレビ			<input type="checkbox"/> 黒板、ホワイトボード		
	<input type="checkbox"/> セーフティコーン ()	本)	<input type="checkbox"/> その他			
備考						