

(宛 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"/> 警察官 人
	<input type="checkbox"/> 児童	人	<input type="checkbox"/> 交通教育指導員 人
<input type="checkbox"/> 生徒	人	<input type="checkbox"/> 鈴鹿モビリティ研究会 人	
<input type="checkbox"/> 保護者	人	<input type="checkbox"/> あやとりい同好会 人	
<input type="checkbox"/> 高齢者	人	(1ヶ月前までに連絡)	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	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 *有りの場合はレ点を付けてください。	<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			