【交通安全教室】

年　　月　　日

**交 通 安 全 教 室 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、講師として関係職員の派遣についてご配意いただきますよう、お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 開催日時※平日のみ | 第1希望　　　年　月　　日時　　分～時　　分 | 第2希望　(要記入)　　　年　月　　日時　　分～時　　分 | 第3希望　(要記入)　　　年　月　　日時　　分～時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 対象者 | 高齢者　　・　　幼児　　・　　小学生　　・　　中学生その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加予定者数 | 　　　　　　人 |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　連絡先（　　　　　）　　　　－　　　　　 |
| 備考 |  |

記

**彦根市交通政策課**

**ＦＡＸ　0749-24-8517**

令和6年4月1日

**記載例**

**交 通 安 全 教 室 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、講師として関係職員の派遣について

※必ず第3希望までご記入ください。

　確定後、当課から連絡させていただきます

※平日でお願いします。

ご配意いただきますよう、お願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | □□□□□□□□　老人会 |
| 開催日時 | 第1希望令和4年　2月　7日10時　30分～11時　30分 | 第2希望令和4年　2月　8日10時　30分～11時　30分 | 第3希望令和4年　2月　9日10時　30分～11時　30分 |
| 開催場所 | □□□□□町公民館 |
| 対象者 | 高齢者　　・　　幼児　　・　　小学生　　・　　中学生その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加予定者数 | 30　　人 |
| 担当者 | 氏名　　　　○村　　△子　　　　　　　　　　　　連絡先（０７４９）　□△　－　○△□△　　　　 |
| 備考 |  |

※１時間以内でお願いします。

その他、ご要望などありましたら、ご記入ください。

　例：特に自転車の安全利用について実施してほしい