

記入例

交通安全教室講師派遣申請書

会津若松市長 へ

下記により交通安全教室を開催したいので、交通安全教育専門員の講師派遣を申請します。

申込日 令和 5 年 〇月 〇日

項目		内容	
申込者	団体等の名称	会津若松市役所 危機管理課	
	代表者	会津 太郎	
	住所	〒965-8601 会津若松市東栄町 3-46	
	担当者名	若松 一子	
	連絡先	《電話》 ●●-●●●●	《Fax》 ●●-●●●●
参加予定人数		【 80 人 】	参加する子供の数と職員数の合計(概算で構いません)
開催日時	第1希望	〇年 〇月 △日 (曜日)	10時 00分 ~ 11時 00分
	第2希望	〇年 △月 △日 (曜日)	10時 30分 ~ 11時 00分
	雨天時の対応	①中止 ②屋内(体育館等で実施)	③ 〇月 〇日に変更
交通安全教育専門員派遣者数		【 2 名 】	雨天時の対応もご記入ください
借用物品 (※〇印をつけてください)		①交通安全DVD・ビデオ (1)枚・巻	②まちがいさがしボード
		③シートベルト着用模型	④ミニ歩行者用灯器
その他 質問・要望		簡単な打合せをしたいので、当日、30分前までにご来校ください。 派遣講師が適宜、持参いたしますが、ご希望がある場合は、〇で囲んでください。	

※交通安全教室計画書を作成されている場合は交通安全教室の計画書を添付してください。(申請時に提出できない場合は、作成後、提出をお願いします。)

※申請後に、危機管理課より講師派遣決定通知を郵送またはファックスで送付いたします。

■ 申込み・問合せ ■
 会津若松市市民部危機管理課 交通防犯グループ
 〒965-8601 会津若松市東栄町3番46号
 電話 39-1227 Fax 26-6435

※以下、市役所の記入欄

このことについて、別紙のとおり決定していかがですか。(年 月 日)				
所属長	GL	副担当	担当	交通安全教育専門員派遣者名(名)
この欄は記入しないでください				