

## 出前式交通安全教育派遣要請書

令和 年 月 日

(一財)茨城県交通安全協会 御中  
〔扱:交通安全活動推進課〕

|                      |             |             |
|----------------------|-------------|-------------|
| 所在地                  | 〒           |             |
| 要請者名<br>(会社・団体・学校名等) |             | 賛助会員<br>有・無 |
| 担当者名                 |             |             |
| 連絡先                  | TEL         | FAX         |
|                      | 携帯 (当日の連絡先) |             |

※ 当協会記入欄

¥

下記の内容により派遣を要請致します。

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| 派遣区分<br>※ 右のいずれかに<br>○を付して下さい。 | 1 シートベルト効果体験<br>3 原付講習<br>5 自転車シュミレーター | 2 安全運転適性診断<br>4 チャイルドシート取扱い講習<br>6 その他 |
| 日時                             | 令和 年 月 日 ( ) ~                         |  |
| 場所                             |  |  |
| イベント・講習会名                      |  |  |
| 対象人数                           | 人                                      |  |
| 目的                             |  |  |
| 意見・要望                          |  |  |