

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 (会社・団体・学校名等)		賛助会員 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 ※ 右のいずれかに ○を付して下さい。	1 シートベルト効果体験 3 原付講習 5 自転車シュミレーター	2 安全運転適性診断 4 チャイルドシート取扱い講習 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		