

交通安全教室申請書

年 月 日

阿見町長 千葉 繁 殿

申請者 団体名_____

代表者_____ 印

(□・○は、当該事項に印)

次のとおり、申請します。

担当者		連絡先	()
交通安全教室 の種類	☐ 歩き方教室 ○道路の歩き方 ○横断歩道の歩き方 ○その他 () ☐ 交通安全講話 ○警察官等による講話 ○DVD上映 ○その他 () ☐ 立哨指導 ()		
実施日時	年 月 日 (曜日)	☐ 午前： 時 分～ 時 分 ☐ 午後： 時 分～ 時 分	
実施場所	会場		
	所在地	〒 - 阿見町	
	晴曇天時	☐ 外 () ☐ 内 ()	
	雨天時	☐ 外 () ☐ 内 ()	
参加人数	☐ 幼(園)児： 名 ☐ 保護者： 名 ☐ 児童・生徒： 名 ☐ その他： 名 (学年)		総合計 名
その他	信号機材	☐ 必要 (○申込者が所有 ○阿見町で用意する) ☐ 不要	
	映写機材	☐ 必要 (○申込者が所有 ○阿見町で用意する) ☐ 不要	
特記事項			