

長野市交通安全教育講師派遣申請書

(宛先) 長野市長

太枠内を記入し、該当するところに○をしてください。

令和年 月 日

申請者	団体名												
	代表者氏名												
	連絡先	TEL	(自宅)				FAX						
			(携帯)										
	住所	〒											
(担当者) ※申請者と違う場合のみ記入	氏名												
	連絡先	TEL	(自宅)				FAX						
			(携帯)										
住所	〒												
開催希望日時	第一希望	令和	年	月	日	()	時	分	～	時	分	(地域活動支援課記入)	開催決定日
	第二希望	令和	年	月	日	()	時	分	～	時	分		
	第三希望	令和	年	月	日	()	時	分	～	時	分		
開催場所		※雨天時 ()											
開催テーマ		歩き方 ・ 自転車 ・ 自動車 ・ バイク ・ 特殊詐欺											
開催形式		講話 ・ 腹話術 ・ 寸劇 ・ ビデオ上映											
		その他 ()											
		※屋外講習を予定している場合、雨天時の内容について記入してください。											
		講話 ・ 腹話術 ・ 寸劇 ・ ビデオ上映 ・ その他 ()											
参加対象者		幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高齢者 ・ 一般											
		その他 ()											
受講者数		人											
その他 (質問・要望等)													

〔注意事項〕

- ・ 記入された住所に決定通知書をお送りしますので、記入内容を再度ご確認ください。
- ・ 開催場所はお間違いのないようご記入ください。(会場地図の添付もお願いいたします。)
- ・ 携帯電話番号については、可能な限りご記入ください。

※地域活動支援課記入欄

派遣決定講師名	講師	講師
---------	----	----