

別記様式

令和 年 月 日

(一財)岡山県交通安全協会会長 殿

所在地
学校(団体等)
代表者氏名

交通移動教室「みどり号」の派遣要請について

交通移動教室「みどり号」を次により派遣していただくようお願い致します。

日 時	令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分まで
場 所	
対象者および 人 員	(人)
指導希望内容	1 歩行訓練(道路の安全な横断の仕方等) 2 自転車実技(自転車の点検・安全な乗り方) 3 交通安全ビデオ 4 その他
雨天の場合	1 屋内(体育館等)で行う 2 交通安全ビデオ 3 中止又は延期する。
担当者連絡先	氏名 電話

<<問い合わせ先>>

(一財)岡山県交通安全協会安全事務局「みどり号」係

TEL(086)724-9700

(注)事前に所轄の警察署に連絡の上、申請書は警察署
に提出して下さい。

警察署受付印

警察署受付印
