別記様式

　令和　　　年　　　月　　　日

（一財）岡山県交通安全協会会長　　殿

|  |
| --- |
| 警察署受付印 |
|  |

　　　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します。

|  |  |
| --- | --- |
| **日　　　　時** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  時　　　　分　～　　　　　　時　　　　分 |
| **場　　　　所** |  |
| **対象者及び**  **人　　　員** | （　　　　　　　　人）  別紙　無　　　有　対象者毎の時間・人員割当表（様式は問いません） |
| **指導希望内容** | 歩行訓練（道路の安全な横断・渡り方等）  　自転車走行実技（点検要領・安全な乗り方等）  　交通安全ビデオ  　その他 |
| **雨天の場合** | 屋内（体育館等）で実施  　交通安全ビデオ  　中止または延期  　その他 |
| **担当者連絡先** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| **仮予約の有無** | * 電話で仮予約をしました。 |

|  |
| --- |
| 交通安全協会受付印 |
|  |
| みどり号担当　　/ |

《申込み方法》

１　仮予約

　　下記問い合わせ先にお電話をし、仮予約をしてください。

ＦＡＸ・郵送での予約は受け付けておりません。ご注意ください。

２　派遣要請書（この書類）の提出

　　仮予約後、派遣要請書を管轄する警察署へ提出してください。

派遣要請書は、警察署で受付後から当協会あてに回送されます。

３　担当から連絡

　　派遣の実施前（おおむね１週間前）に内容の確認等、打ち合わせの

ためみどり号担当から連絡先にお電話をいたします。

《問い合わせ先》

　（一財）岡山県交通安全協会　安全事務局　交通移動教室「みどり号」担当

ＴＥＬ　（０８６）７２４－９７００