

(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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 歩行訓練 (道路の安全な横断・渡り方等) <input type="checkbox"/> 自転車走行実技 (点検要領・安全な乗り方等) <input type="checkbox"/> 交通安全ビデオ <input type="checkbox"/> その他
雨 天 の 場 合	<input type="checkbox"/> 屋内 (体育館等) で実施 <input type="checkbox"/> 交通安全ビデオ <input type="checkbox"/> 中止または延期 <input type="checkbox"/> その他
担 当 者 連 絡 先	氏名 電話
仮 予 約 の 有 無	<input type="checkbox"/> 電話で仮予約をしました。

《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。  
F A X ・ 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。

交通安全協会受付印

みどり号担当 /

《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  
T E L ( 0 8 6 ) 7 2 4 - 9 7 0 0