令和　　年　　月　　日

　市民生活安心課長　様

団　体　名

代表者住所

氏　　　名

連　絡　先

交通安全教室の申込について（派遣依頼）

交通安全教室を、下記のとおり実施いたします。

つきましては、講師として関係職員の派遣をお願い致したく、文書をもってご依頼申し上げます。

記

１　日　　時　　令和　　年　　月　　日（　　）　　　　：　　～　　：

２　会　　場

３　内　　容

４　参加人数　　幼児・小学生・中学生・成人・高齢者・その他（　　　　　　）

　　　　　　　　予定人数（　　　　　）名