第 号

 平成 年 月 日

佐賀市生活安全課長 様

 〔申請者〕住 所

 団体名称

 代 表 者

 電話番号

 （担当者氏名： ）

交通安全教室の指導者派遣について

 このことについて、下記のとおり交通安全教室を開催しますので、指導者の派遣をお願いします。

記

１ 期 日 平成 年 月 日（ 曜日）

２ 時 間 時 分から 時 分まで

３ 場 所

４ 対 象 名（区分： ）

５ 内 容 ①

 ②

 ③

 ④

 (雨天の場合)①

 ②

【記載要領】１．場所・内容については、雨天時も併せて具体的にご記入ください。

 （別紙でも可）

２．対象の区分については、児童・生徒・保護者・高齢者等をご記入ください。

 ３．交通安全教室の計画書等あれば、添付してください。