

様式第2号

年 月 日	
静岡県交通安全協会 地区支部事務局長 様	
団体名 申請者 代表者	
交通安全指導員派遣依頼書 次のとおり講師の派遣を依頼します。	
目 的	
日 時	
場 所	
講師等人数	
受講対象者	
連絡責任者	住所 氏名 電話
備 考	リクレーション保険加入の有無（有・無）