

令和 年 月 日

静岡県交通安全協会  
藤枝地区支部事務局長 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	
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（有・無）