

年 月 日	
静岡県交通安全協会 伊豆中央地区支部事務局長 様	
団体名 申請者 代表者	
印	
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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 氏名 電話 </div>
備 考	

(注) 備考欄に受講者のリクリエーション保険加入の有無を記載してください。

交通課 助言指導	
-------------	--