

年 月 日	
交通安全協会 沼津地区支部事務局長 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	
内 容	
受講対象者	
連絡責任者	住所 氏名 電話
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。
※交通安全協会沼津地区支部では、実施中の事故について一切の責任を負えません。ご了承ください。

TEL : 952-0110 (内線 448) FAX : 952-3863
