

令和 年 月 日	
静岡県交通安全協会 磐田地区支部事務局長 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	令和 年 月 日 ( ) : ~ :
場所	(住所) 磐田市 (施設名)
講師等人数	
受講対象者	
連絡責任者	住所 氏名 電話 ( ) - FAX
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。