

令和 年 月 日

静岡県交通安全協会
浜松西地区支部事務局長 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 (曜日) 時 分～ 時 分
場所	
内容	
対象人数	
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。