

年 月 日

公益財団法人
鹿児島県交通安全協会理事長 殿

(申込団体名)
 {
 (団体代表者名)
 }

【交通安全教室申込書】幼稚園・保育園用

交通教室 希望日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分						
交通教室 開催場所	名称 (園) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電 話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担 当 者 氏 名</td> <td></td> </tr> </table>	住 所		電 話		担 当 者 氏 名	
住 所							
電 話							
担 当 者 氏 名							
対象者 人 数	年長 (人) 保護者 (人) 年中 (人) 職 員 (人) 年少 (人) その他 (人)						
実施希望 項 目	優先順						
	腹話術 [] 道路横断指導 (信号機・模擬コース) [] DVD上映 [] ダミー人形衝突実験 [] ゲーム・紙芝居など [] その他 () 希望する項目に 印をしてください。 優先順も記入お願いします。						
連絡事項等 ありましたら 記載してくだ さい。							