

平成 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)

\_\_\_\_\_  
(団体長氏名)

### 【交通安全教室申込み書】

派遣希望 日 時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分
派遣希望 場 所	名称 (例〇〇公民館) 住所 電話
対象者別 人 員	高齢者 人 職員 人
実施希望 項 目	①講話 ( ) ②ゲーム ( ) ③腹話術 ( ) ④ビデオ, DVD ( ) ⑤その他 ( )  ※希望する項目に○印をしてください
連絡先	住所 氏名 電話
その他	