

交通安全教室講師派遣申請書

令和 年 月 日

郡山市長 様

団体名

団体代表者名

担当者名

電話番号

下記により交通安全教室を開催したいので、講師の派遣を申請します。

日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場名 会場住所	(〒 -) 郡山市
受講者	内 訳 (対 象) 名 () ()
受講内容 及び希望事項	
雨天時の予定	
保有機材	DVDデッキ/パソコン (パワーポイント使用可のもの) /スピーカー/プロジェクター/スクリーン (※ ご用意いただける機材に○印をつけてください)
駐車場	() 台分
事務局 指定事項	
事務局 準備事項	

※ 太線枠内のみ御記入下さい

※ 日時等調整先 : 郡山市市民部セーフコミュニティ課交通防犯係 電話 (924) 2151

※ 申請書送付先 : FAX (921) 1340

※ 申請書提出前に必ず日時等を調整し提出をお願いします。