

滝沢市交通安全教育専門員派遣依頼書

令和 年 月 日

滝沢市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

次のとおり滝沢市交通安全教育専門員の派遣を依頼します。

日	時 間	対象者 (人数)	場 所	内 容	交通指導員
月 日 ( )		( 名)			有/無
月 日 ( )		( 名)			有/無
月 日 ( )		( 名)			有/無
月 日 ( )		( 名)			有/無

備考 (雨天時の実施方法、使用機材、要望等を記入)