

交通安全出前講座申込書

川西市交通政策課長 様

令和 年 月 日

住所または所在地

団体名

代表者

次のとおり、申し込みます

※ 必要事項をご記入のうえ、あてはまる□に✓をいれてください

1 指導内容 (希望する内容)	・ ・ ・ ・		
2 実地日時	月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分	
	準備のための入場可能時間	時 分 ~	
3 実地場所	*施設名 (例: 多目的教室、体育館等) <hr/> *使用させていただける設備 <input type="checkbox"/> スクリーン・プロジェクター } どちらか一方 <input type="checkbox"/> テレビモニター <input type="checkbox"/> HDMIケーブル <input type="checkbox"/> マイク (あればご用意下さい)		
4 対象者			
5 対象人数	名		
6 備考	希望・連絡事項があればご記入ください		
7 担当者	ふりがな	TEL	
		FAX	