

# 交通安全出前講座申込書

(令和 年 月 日)

グループ名	
代表者	
住所	
電話番号	
開催希望日時	① 令和 年 月 日 ( )
	時 分 ~ 時 分 ( 時間 分)
	② 令和 年 月 日 ( )
	時 分 ~ 時 分 ( 時間 分)
開催場所	住所 名称
参加人数	
参加者年代	
希望内容	
ホワイトボード	有 無
DVD上映機器	有 無

※開催希望日の1か月前までにお申し込みをお願いします。

※ご記入の個人情報は目的以外での使用はいたしません。

赤磐市総務部くらし安全課

電話 086-955-2650

FAX 086-955-1353