交通指導員派遣申請

○○年○○月○○日

自転車利用推進課長　様

申請者　 住所　　　福井市○○町××－□□

団体名　　○○○○会

代表者名　会長　☆☆　☆☆

連絡先　　△△－△△△△

次のとおり交通指導員の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 令和○○年○○月○○日　　○○時○○分～○○時○○分 |
| 行　事　名 | ○○老人会・○○地区体育祭・○○安全茶屋…など |
| 場　　所 | ○○会館・○○小学校・○○公民館など  　　できれば、建物等の住所も記入してください。  （略図・コース等を添付して下さい。） |
| 依頼人数  又　は  指導員名 | 交通教室の場合  対象(幼児･小学生･高齢者)　　約　○○人  　街頭指導･誘導の場合  交通　太郎氏　　　安全　一郎氏(指導員名等) |
| ・備　　考 | 指導員には連絡、複写を渡し済み  指導員に連絡は取れていません  　　　　　　　　　など記入してください。 |

* 事前に指導員に連絡を取り、承諾を得られたら、この申請書を記入、複写を1部作成し、本版を市役所自転車利用推進課へ(メール、郵送等の提出可)、複写を依頼した指導員にお渡しください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承  認 | 課長 | 課長補佐 | 課　　員 | 担当 |
|  |  |  |  |

※　太枠の中は記入しないで下さい。