様式１

千葉県交通安全教育推進員

派遣依頼書

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　様

所在地（住所）

申込団体名

代表者名

下記のとおり、千葉県交通安全教育推進員の派遣をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 |  |
| 時間・場所 |  |
| 受講対象者及び人数 |  |
| 教育内容の希望又は留意事項 |  |
| 連絡先等 | ＴＥＬ担当者 |