**交通安全巡回教室（ニコニコクラブ）申込書兼講師派遣依頼書**

申込日　令和　　年　　月　　日

周南市交通教育センター

TEL：0834-28-3313　Mail: kotsucent@m2.ccsnet.ne.jp

１．申込名

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| 連絡担当者  役職　氏名 |  |
| 電話番号 |  |

２．希望日時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年間実施日 | 年月日 | 開催時間 | 教室番号 |
| 年　　 月　 　日（　　） | ～ |  |
| 年　　 月　 　日（　　） | ～ |  |
| 年　 　月　 　日（　　） | ～ |  |
| 年　　 月　 　日（　　） | ～ |  |
| 年　　 月　 　日（　　） | ～ |  |
| 年　　 月　 　日（　　） | ～ |  |

※　開催時間は概ね３０分を見込んでいますが、教室内容等により多少前後いたします。

３．参加人数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 長 | 年 中 | 年 少 | 小学生 | 大 人 | 保護者等 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

◇ご要望等記入欄

|  |
| --- |
|  |

※生活安全課記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 主査 | 担当 | センター | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |