

函館市交通指導員派遣申込書

年 月 日

函館市市民部交通安全課長

団体名

代表者名

下記のとおり申し込みいたします。

日 時	年 月 日 () 曜日 (時 分 ~ 時 分)	
場 所		
参加対象 及び人数		
実施内容	交 通 安 全 教 室	
連 絡 先	ふりがな 氏 名	
	電話番号	
備 考		

※実施内容の詳細については、後日、指導員との連絡により決定いたします。