

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