

様式2

千葉県交通安全教育推進員
派遣結果報告書

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

連絡先 TEL

このことについて下記のとおり報告します。

記

実施年月日	
派遣推進員名	
受講対象者及び人数	
受講結果 (受講者の反応等、当該事業に対する御意見・御希望があればお書き下さい)	