

課長	課長補佐	主任主査	主査	合議	起案者	指導員合議
事務局使用欄 ※記入・押印等しないでください						

(記入例)

令和 ○○年 4月 1日

交通指導員派遣依頼書

(宛先) 西尾市交通安全推進協議会長

申請者 郵便番号 445-8501

住所 西尾市寄住町下田22番地

団体名 危機管理保育園

代表者氏名 園長 西尾 太郎

電話番号 0563-65-2196

下記のとおり、交通指導員を派遣してください。

記

1 行事内容

行事名	<input checked="" type="checkbox"/> 交通教室 <input type="checkbox"/> その他 ()		
開催日時	令和 ○○年 5月 15日 (●曜日) 午前・午後 10時 00分 から 午前・午後 11時 30分 まで (指導員の集合時間) 午前・午後 9時 45分		
開催場所	危機管理保育園 遊戯室及び園庭		
参加者	<input checked="" type="checkbox"/> 園児 <input type="checkbox"/> 小学校児童 <input type="checkbox"/> 中学校生徒 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加人数	120 人	人数 内訳	年少 40 人 年中 30 人 年長 50 人 年生 人 その他 () 人
担当者連絡先	氏名 西尾 花子	電話番号	0563-56-2111
その他	(雨天時の変更等) 雨天時は室内に変更		

2 指導内容

他機関の指導者派遣	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> その他 ()		
指導時間	DVD視聴 15分	交通講話 15分	訓練 60分
貸出希望物品	<input checked="" type="checkbox"/> DVD (題名: ○○○○) <input checked="" type="checkbox"/> 信号機 2台・歩行者用 機 <input checked="" type="checkbox"/> 生まれ標識 1個 <input type="checkbox"/> 踏切標識 個 <input checked="" type="checkbox"/> (室内専用)横断歩道マット 1枚 <input type="checkbox"/> (室内専用)踏切マット 枚 <input type="checkbox"/> 飛び出し人形 <input type="checkbox"/> 巻き込み人形 <input checked="" type="checkbox"/> DVDプレイヤー <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン		

◎開催日の1か月前までに、開催要項などの行事内容がわかる資料を添付して提出してください。

◎開催前に指導員と打ち合わせをしてください。(要予約。電話予約可。)

◎派遣の予約は3か月前の1日から受付けます。(電話予約可。予約→派遣依頼書提出)

(事務局 西尾市危機管理課 交通・防犯担当 直通 0563-65-2196)