

地区交通指導員推薦書

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市交通安全推進協議会長

校区 代表町内会長

氏名

令和 年度地区交通指導員を下記のとおり推薦します。

記

新任・継続	<input type="checkbox"/> 新任 ・ <input type="checkbox"/> 継続 (該当する方に☑を打ってください。)		
住所	〒 -		
	西尾市		
ふりがな			町内会名
氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
職業			

※※これより下は新任の方分のみご記入ください※※

生年月日	年 月 日			
電話	(自宅)	- () -	(携帯)	- -
交通指導員 経験の有無	有 ・ 無 (年 月から 年 月まで)			
身長・制服 サイズ	身長 (cm)	冬服 (上)	冬・夏服 (下)	夏合服・夏服
				制帽 (cm)
備考				

※制服サイズは、裏面『制服サイズ一覧表』を参考にご記入ください。

※制帽については、頭のまわりの長さ (cm) をご記入ください。