平成　　年　　月　日

一般社団法人長野県自動車販売店協会　理事長　殿

Fax 026-226-5194

講師(指導員)派遣申請書

（申請者）

住　所

組織名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、交通安全教室を計画していますので、指導員の派遣をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 担当者連絡先 | 担当者　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 実施日時 | 月　　　　日　　　　　時　　　　分　～　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 対象者  及び参加人員 | 園 児 ・ 生 徒 ・高 齢 者　 　　 名　　　保 護 者 ・ 職 員　　　 名 |
| 教室の内容  （希　　　　望） | 教室の内容について、□にレ印を付けて下さい。  ◎ 車を使っての交通事故実験 **【雨天時不可】**   * 衝突 * 死角 * 内輪差 * チャイルドシートの必要性実験（幼稚園・保育園のみ） * コンビンサー体験（JAFとの共催） |
| ◎ 楽しく学ぶ交通安全　　　　　　**【 雨天時可 】**  □ 腹話術（子供向け・高齢者向け）or　人形劇（子供向け）  □ 自転車の乗り方  □ 交通安全映画（園児から高齢者向けまで対応可）  □ 高齢者向け交通安全寸劇   * その他要望事項〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 保有物品  （（□にレ印を付けて下さい） | □DVDデッキ　□VHSデッキ　□スクリーン　□プロジェクター |
| 雨天の場合  （□にレ印を付けて下さい） | □　屋内（体育館等）で実施　　　　　□　安全教室の中止  □　予備日を設定【　　月　　日】 |
| 事務局記入欄 |  |

　　※備考　□３０分前には準備を始めたいので空けておいてもらいたい。

　　　　　　□初めの会で紹介をしてもらい、そこから始めさせていただきたい。