

明石市交通安全課

FAX 078-918-5110

## 明石市交通安全教室 申込書

令和 年 月 日

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

(昼間に連絡可能な番号を記入してください)

下記のとおり交通安全教室を申し込みます。

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分			
	第2希望	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分			
会場	名称				
	所在地				
	電話番号	( )	駐車場	有 ・ 無	
参加予定人数	名				
参加対象者	親子・小学生・中学生・高校生・成人・高齢者・その他 ( )				
集会の目的	<input type="checkbox"/> 政治、宗教、営利を目的とした催し等と一緒に実施しない。《確認後 <input checked="" type="checkbox"/> 》				
希望事項	場所	屋内で実施 ・ 屋外で実施 ・ 屋内外両方で実施			
	内容				
備考	※屋外で実施を選択した場合は、雨天時の内容を記入して下さい				