

交通安全教室実施計画書

年 月 日提出

団 体 名

代表者名

印

日 時	月 日 時 分～ 時 分
場 所	
参加者数	約 人
連絡責任者	氏 名 TEL 住 所
会議に含める 場合その名称	
内 容 (番号を○印し てください。)	1 交通安全映画 (30分程度) 2 講 話 (30分程度) 3 そ の 他 ※ 交通安全映画のみでも可 ※ 詳細については後日相談します。

備 考

- 1 教室開催1回毎に、1枚提出してください。
- 2 講師等の都合により、日程を変更させていただく場合もあります。
- 3 各種会合において、一部時間をあてて実施していただいても結構です。
- 4 連絡先 豊明市役所 防災防犯対策課

TEL 92-8305