☆ 記載要領 ☆

交通安全巡回教育開催申請書	
1 申請年月日	申請書を提出する日を記載願います。
2 申請者	申請者が法人の場合、会社の名称、所在地、担当者の氏名、連絡先（電話番号）を記載願います。 申請者欄には記名及び押印願います。なお、署名（自筆）の場合は押印は不要です。
3 開催希望日時	交通安全巡回教育の実施を希望する日時を記載願います。 他の申請者と重複する場合がありますが、その場合は先着順とします。
4 開催希望場所	「住所地」及び「施設名（○○公民館、○○会社）」を正確に記載願います。
5 対象者別人員	概ねの受講人数及び高齢者・幼児など教育対象別の人数を記載願います。
6 教育項目	希望される講習内容等を記載願います。 （例） ・ ドライバー向けのCRT運転適性検査 ・ ドライバー・チェック＆トレーナー（点灯くん）による検査 ・ 幼児を対象とした紙芝居、ビデオ上映 ・ 自転車シミュレーターによる自転車交通安全教室
7 申請先 （問合せ先）	県警本部 交通部交通企画課 交通安全教育班 住所：岐阜市薮田南2丁目1番1号 電話：（058）271－2424 内線5035 FAX：（058）272－9059
8 備考	会場の設備（ビデオの有無）や駐車場の位置等、参考となる事項を記載願います。 申請書の提出枚数は、1枚です。（FAX可） ※ 岐阜県内の最寄りの警察署の交通課でも受け付けています。