

防犯・交通安全教室 講師派遣申請

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

(担当者 _____)

電話番号 (_____)

次のとおり講師の派遣を申請します。

希望内容	
日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
会場	名称： (所在地：)
対象者	(人数 人)
備考	

チラシ等、行事の概要が分かるものがあれば添付してください。