年　　月　　日

石岡市長　殿

申請者　住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

交通安全教室実施報告書

交通安全教室の実施結果につきまして，下記のとおり報告します。

記

１　実施日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

２　参加人数

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒 | 教員 | 警察 | 保護者 | 民間交通指導員 | その他 | 合計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

《提出先》

石岡市生活環境部コミュニティ推進課

電話番号：２３－１１１１

FAX番号：２３－２２２５