

鹿児島県警察本部交通部
交通企画課長 殿

(申請者) 住所

氏名

交通安全教育指導員(さわやか号)派遣申請書

派遣希望 日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	
開催場所	住所 _____ 施設名称 _____ ※ 別添開催場所略図参照	
対象者別 参加予定数	・高齢者 約 人 ・一般(高齢者以外) 人	
実施希望 項目	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 運転適性検査(1人 約10分~約15分) <input type="checkbox"/> その他 ()	
さわやか号 駐車場等の有無 (車長 7.48m 幅 2.41m 高さ 3.22m)	・開催場所への 乗り入れ	<input type="checkbox"/> 可(幅員3m・高さ4m以上) <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要注意箇所 ()
	・駐車スペース	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 普通車は可能 <input type="checkbox"/> 全く無し) <input type="checkbox"/> その他 ()
開催会場 担当者	住所 _____ 氏名 _____ 連絡先 _____	