岡山県安全安心教育講師団講師派遣実績結果報告書

一般社団法人SGSG 理事長 野村 泰介 殿

申請(主催)団体名	
代表者氏名	

次のとおり、関係書類等を添えて報告します。

記

申請者住所 (必須)	〒		
担当者氏名 (必須)			
電話番号 (必須)			

安全安心教室の名称				
(必須)	【添付書類】当日配布した資料、新聞記事、写真等があれば添付してください。			
教室テーマ (必須)				
講師名 (必須)				
今回の安全安心教室で学んだことに○をしてください。(必須)				
交通安全	防犯	交通安全と防犯		
今回の安全安心教室で特に学んだことを記入してください。(必須)				
参加人数 (必須)	高齢者	幼児、小学生、保護者	中・高校生・一般・ その他 ()	計
(注) 幼児は3～5歳、高齢者は65歳以上です。				
開催日時 (必須)	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
会場名 (必須)				
会場所在地 (必須)				