

## 岡山県安全安心教育講師団講師派遣実績結果報告書

岡山県知事 伊原木 隆太 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	〒	
担当者氏名		
電話番号		

安全安心教室の名称					
【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					
講師名					
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。					
参加人数	高齢者	幼児・小学生・保護者	中・高校生	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	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
会場名					
会場所在地					