

自転車シミュレーター利用申請書

年 月 日

相模原市安全・安心まちづくり推進協議会会長 あて

団 体 名

所 在 地

代 表 者 名

電 話 番 号

印

下記のとおり自転車シミュレーターを利用したいので申請します。

記

目 的	(名称)	交通安全教室 行事・イベント	研修会・講習会 その他
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
対 象	幼児・園児 小学生 () 年 中学生 () 年 高校生 () 年 一般 高齢者 その他 ()		
参加予定 人数	人		
備 考			

屋外での利用を希望する場合は、テント内で実施する等、天候対策をお願いします。
機材運搬のため車両で伺いますので、駐車場所の確保をお願いします。
申込みについては、各区役所地域振興課にて電話予約後、2週間以内に本申請書の提出をお願いします。