様式２

千葉県交通安全教育推進員

派遣結果報告書

令和　　年　　月　　日

　千葉県知事　様

所在地（住所）

申込団体名

代表者名

連絡先TEL

このことについて下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 |  |
| 派遣推進員名 |  |
| 受講対象者及び人数 |  |
| 受講結果（受講者の反応等、当該事業に対する御意見・御希望があればお書き下さい） |  |