令和　　　年　　月　　日

藤枝市交通安全対策協議会

会長 北村 正平 様

　　　　　　　　　自治会名

会 長 名

推　薦　書

藤枝市交通安全指導員　　　　　　　小学校区として次の者を推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 増員  ・  交代 | フリガナ | | 町内会 | 生年月日 |
| 氏　　名 | |  | 年　 月 　日 |
| 郵便番号　　　― | 電話番号 | | 職業 |
| 住　　所 | | |
| (交代の場合)退会者氏名 | | | | |
| 増員  ・  交代 | フリガナ | | 町内会 | 生年月日 |
| 氏　　名 | |  | 年　 月 　日 |
| 郵便番号　　　― | 電話番号 | | 職業 |
| 住　　所 | | |
| (交代の場合)退会者氏名 | | | | |
| 増員  ・  交代 | フリガナ | | 町内会 | 生年月日 |
| 氏　　名 | |  | 年　 月 　日 |
| 郵便番号　　　― | 電話番号 | | 職業 |
| 住　　所 | | |
| (交代の場合)退会者氏名 | | | | |

【 留 意 事 項 】

・「増員・交代」はどちらかに○をつけてください。

・交代の場合は、退会する指導員の氏名を記入してください。

・生年月日：和暦（昭和：Ｓ）で構いません。

・職業欄は「無職」「会社員」「自営業」など簡略な記入で構いません。

・この推薦書は、交通安全協会藤枝地区支部の指導員の推薦書ではありません。

【問い合わせ先】

藤枝市交通安全・地域安全課

℡：054-631-5553　FAX：054-643-3327