

## 滑 川 町 交 通 指 導 員 申 請 書

ふりがな 申請者氏名	
申請者住所	比企郡滑川町
生年月日（年齢）	年 月 日生 （ 歳）
連絡先電話番号	
運転免許	大型 普通 無 その他（ ）
視 力	良い 普通 やや悪い 悪い
聴 力	良い 普通 やや悪い 悪い
弁 色 力	良い 普通 やや悪い 悪い
健康状態	良い 普通 やや悪い 悪い
勤務可能期間 及び日数 *該当する項目に○をつけて ください	委嘱の日から最低3年間は、交通指導員として勤務していただけますか。
	1 できる 2 できない（ 年間くらいならできる）
	児童・生徒の通学時間帯（朝7時から8時30分までのうち、1時間）に交差点で月に何日指導できますか。
	1 毎日でもできる 2 18日くらいならできる 3 （ 日）くらいならできる
志望の動機	

年	月	職 歴 ・ 経 歴

年	月	免 許 ・ 資 格

特 技	
趣 味	
スポーツ	
そ の 他	