

【あて先】FAX：048-254-3471（送信票不要）

令和6年度 交通安全教室申込書（小学校1～4年生用）

令和 年 月 日

（あて先）交通安全対策課長

交通安全教室について、次のとおり申し込みます。

1. 実施希望日

第1希望	第2希望	第3希望
月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日

※実施希望日が重複した場合は、再度、日程を調整いたします。ご了承ください。

2. 申込者

学 校 名	小学校
所 在 地	TEL () FAX ()
代 表 者 名	
担 当 者 名	
実 施 時 間	時 分～ 時 分 ※開始時間は、9時30分以降をご記入ください。 ※実施期間は、令和6年4月11日（木）から令和6年6月28日（金）まで（平日のみ）。 ※メニュー記載の目安時間を確認のうえ、実施時間をご記入ください。
実 施 会 場	

3. 内 容

内 容	『正しい道路の歩き方・渡り方』 (1～2年生向け)	『安全な自転車の乗り方・点検』 (3～4年生向け)
	<ul style="list-style-type: none">パネルを使用したお話実技指導	<ul style="list-style-type: none">パネルを使用したお話実技指導 <p>※雨天時は「2 実技指導」ではなく、啓発ビデオの映写になります。</p>
学 年	(年生 クラス)	(年生 クラス)
人 数	名	名

4. 特記事項

--

※ 市が委託した業者が何う場合もあります。ご了承ください。