

【あて先】FAX：048-254-3471（送信票不要）

令和7年度 交通安全教室申込書（保育所・幼稚園用）

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

団 体 名	
所 在 地	TEL () FAX ()
代 表 者 名	
担 当 者 名	
実 施 時 間	時 分～ 時 分 ※実施期間は、令和7年5月7日（水）から令和8年2月下旬まで。（平日のみ） ※開始時間は、10時00分以降をご記入ください。 ※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。 ※原則、ビデオと実技は1回ずつの実施といたします。
実 施 会 場	

3. 内 容 （希望する内容に○をつけてください。）

実 施 内 容				年 齢 (クラス数)	人 数
幼 児 対 象	()	交通安全啓発ビデオの映写（約15分） スクリーン（有 ・ 無）		オ (クラス)	名
	()	パネルを使用したお話（約15分） 歩行実技指導（約30分～40分）		オ (クラス)	名
※人数・組名のご記入をお願いいたします。					
0歳児	(名 組)	1歳児	(名 組)	2歳児	(名 組)
3歳児	(名 組)	4歳児	(名 組)	5歳児	(名 組)

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。