

【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（中学校・高校用）

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	
所 在 地	TEL () FAX ()
代 表 者 名	
担 当 者 名	
実 施 時 間	時 分～ 時 分
注 意 事 項	※アの開始時間は10時00分以降をご記入ください。（午後の時間帯でも構いません。） イの衝突実験の開始時間は10時00分から11時30分の間でご記入ください。 ※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。 ※内容イの「ダミー人形の衝突実験」は、天気や気温（夏季の猛暑日等）の影響により、 内容アに変更する場合があります。
実 施 場 所	

3. 内 容 （希望する内容ア・イのどちらかを○で囲んでください。）

実 施 内 容		学 年 (クラス数)	人 数
ア	自転車の交通ルール・交通事故の危険性 ・交通安全啓発ビデオの映写 ・講話（自転車の交通ルールについて） 実施は、5月20日（月）以降です。	年生 (クラス)	名
イ	ダミー人形の衝突実験 ・講話（自転車の交通ルールについて） ・実演（車の内輪差・死角、衝突実験） 実施は、7月1日（月）以降の午前中です。	年生 (クラス)	名
※資料配布のため、教職員数をご記入ください。			名

4. 特記事項

--