

【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（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
注 意 事 項	※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。 ※実施期間は、令和6年5月7日（火）から令和7年2月下旬まで（平日のみ）。 ※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		
保 護 者 対 象	() 交通安全啓発ビデオの映写（約20分） スクリーン（有・無）		名		
	() 講話（約15分） 内容（ ）		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。