

交通安全教室講師派遣依頼書

年 月 日

(あて先)

秦野警察署長

秦 野 市 長

申請者 団体名: _____

団体所在地: _____

代表者: _____

担当者: _____

TEL _____ /FAX _____

次のとおり交通安全教室・講師派遣を依頼します。

1 希望日時	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで
2 開催場所	<input type="checkbox"/> 校(園)庭 <input type="checkbox"/> 交通公園 <input type="checkbox"/> その他()	
	住 所:	
	雨天の場合: <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 屋内で実施(場所:)	
3 対象者	子 供: 名 (年齢・学年等)	大 人: 名
4 内 容	<input type="checkbox"/> 幼児向け(横断訓練・着ぐるみ劇・ダミー実験・DVD)	30分~60分
	<input type="checkbox"/> 小学生低学年向け(横断訓練・ダミー実験・DVD)	30分~60分
	<input type="checkbox"/> 自転車の乗り方(実技・自転車点検要領・パワーポイント・DVD)	30分~60分
	<input type="checkbox"/> 保護者向け講話(降園指導・横断旗の使い方・警察講話)	10分~30分
	<input type="checkbox"/> 高齢者向け(トラビック・いきいきシルバートレーニング・寸劇)	30分~60分
	<input type="checkbox"/> 一般(講話・DVD)	30分~60分
	<input type="checkbox"/> その他()	30分~60分

※詳細の内容については事前に確認してください。

事務担当 暮らし安心部地域安全課交通安全担当 (西庁舎3階)

電話番号 0463-82-9625 (直通)

FAX番号 0463-82-6793