**交通安全教室の開催申込書**

令和　　年　　月　　日

生活安心課　宛

施　　設　　名

施　設　長　名

ＦＡＸ番号

担当者(先生)名

交通安全教室を開催したいので次のとおり申し込みます。

**１　開催希望日時・内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希　　望　　日　　時 | 開催内容 |
| 第一希望 | 月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分より開始 |  |
| 第二希望 | 月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分より開始 |  |
| 第三希望 | 月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分より開始 |  |

**※「開催内容」は，以下の①～③のいずれかの番号を選択し記入してください。**

1. 屋内での「大型紙芝居による交通安全の話」と屋外（園庭等）での「実技」

（歩行者用信号機がある交差点の渡り方）　　　　※実技は（　　　歳児）から参加予定

1. 屋内での「大型紙芝居による交通安全の話」と「映画」
2. 民間企業（クロネコヤマト）と連携した教室

屋外（園庭等）にて「実技」（死角体験，横断歩道の渡り方等）

**※ 希望日時が重複した場合，抽選にて決定させていただきます。なお，第三希望でも調整がつか**

**ないときは，別途御相談させていただきますので御了承ください。**

**※ ①･②は市開催，③はクロネコヤマト開催となります。（なお，③クロネコヤマト開催の教室を**

**希望の場合は，第３希望まで開催内容は③のみ記入してください。）**

**※ ③の教室は開催可否が未定です。今後の状況により，御希望に添えない場合があります。**

**２　在園（館・校）児数**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

**３　保護者が参加する場合の予定人数**　　　　　　　　　　　　　　保護者　　　　　　人

**４　交通安全教室について御意見・御質問がありましたらお書きください。**