

# 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

住所

電話番号

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	

※ 第三希望につきましては、12月～3月までの期間でお申し込みください。

「開催内容」は、以下の①～②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「大型パネルシアター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

- ② 屋内での「大型パネルシアターによる交通安全の話」と「映画」

※ 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。

※ 開催内容については、第一・第二・第三希望それぞれ記入してください。日時によって希望内容が違っていても構いません。

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。

[ \_\_\_\_\_ ]