

交通安全教室申込書

(自転車教室／中学校1年生)

令和 年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

茅ヶ崎警察署

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

連 絡 先 _____

次のとおり申込みます。

F A X _____

1 希望日時	①令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで ②令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで ③令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
2 実施場所	該当する□にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 各教室 <input type="checkbox"/> その他 ()
3 対象者	中学校1年生 学級数 _____ クラス _____ 名
4 出席者・準備	該当する□にチェックを付け、 _____ に人数等を記入してください。 ● 当日の協力者 担任の先生 _____ 名 担任以外の先生 _____ 名 ● 地域団体等への声かけ <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 (出席人数を以下に記入) <input type="checkbox"/> まちぢから協議会 _____ 名 <input type="checkbox"/> 自治会 _____ 名 <input type="checkbox"/> P T A _____ 名 <input type="checkbox"/> 青少年育成推進協議会 _____ 名 <input type="checkbox"/> 保護者 _____ 名 <input type="checkbox"/> その他 () _____ 名 ※今年度の自転車教室については、実車を用いないことから、地域団体等の方については、体育館での見学等になることが想定されます。
5 設備・資機材	該当する□にチェックを付け、 _____ に数量等を記入してください。 <input type="checkbox"/> 各教室でのDVD視聴が可能 (DVDプレイヤーが備え付けられている) <input type="checkbox"/> 資機材を用いて、実施場所 (各教室、体育館等) でのDVD視聴が可能 ● 保有している資機材 <input type="checkbox"/> DVDプレイヤー (パソコンでは再生不可のため) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン
6 備考 (要望等)	