

交通安全教室申込書

(一般)

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 希望内容	該当する□にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 旗振り <input type="checkbox"/> その他 ()
3 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 (小学校) <input type="checkbox"/> その他 ()
4 対象者	該当する□にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> P T A _____名 <input type="checkbox"/> 青少年育成推進協議会 _____名 <input type="checkbox"/> 保護者会 _____名 <input type="checkbox"/> その他 () _____名 <input type="checkbox"/> その他 () _____名
5 協力者・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 () _____名 () _____名 ● 歩行コースの準備 <input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日
6 設備・資機材	該当する□にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 実施場所での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、実施場所でのDVD視聴が可能 ● 用意できる資機材 <input type="checkbox"/> DVDプレイヤー (パソコンでは再生不可な場合があるため) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン
7 備考 (要望等)	

(事務担当 安全対策課安全対策担当 電話 0467-82-1111 FAX 0467-57-8377)