

# 交通安全教室申込書

## (歩行教室／小学校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<br>②令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで<br>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。<br><input type="checkbox"/> 校庭 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 各教室 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 3 対象者      | 小学校1年生 学級数_____クラス _____名  |
| 4 雨天の場合    | 該当する□にチェックを付けてください。<br><input type="checkbox"/> 歩行訓練を室内に変更 <input type="checkbox"/> DVD鑑賞・講話のみ <input type="checkbox"/> 中止   |
| 5 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。<br>●当日の協力者 担任の先生_____名 担任以外の先生_____名<br>●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)<br><input type="checkbox"/> まちぢから協議会_____名 <input type="checkbox"/> 自治会_____名 <input type="checkbox"/> PTA_____名<br><input type="checkbox"/> 青少年育成推進協議会_____名 <input type="checkbox"/> 保護者_____名<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) _____名<br>※交通指導員等の派遣状況によっては、地域団体等の方に見学してもらう<br>こともあります。<br>●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、_____に数量等を記入してください。<br><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)<br><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<br>●保有している資機材<br><input type="checkbox"/> ラインカー (_____台) <input type="checkbox"/> カラーコーン・バー (_____・_____本)<br><input type="checkbox"/> コース上の障害物 (曲がり角、車の役目) になる物 (_____)<br><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<br><input type="checkbox"/> スクリーン   |
| 7 備考 (要望等) |  |

# 交通安全教室申込書

## (自転車教室／小学校3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<br>②令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで<br>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。<br><input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 各教室 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 3 対象者      | 小学校3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。<br>●当日の協力者 担任の先生_____名 担任以外の先生_____名<br>●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)<br><input type="checkbox"/> まちぢから協議会_____名 <input type="checkbox"/> 自治会_____名 <input type="checkbox"/> PTA_____名<br><input type="checkbox"/> 青少年育成推進協議会_____名 <input type="checkbox"/> 保護者_____名<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) _____名<br>※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。<br><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)<br><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<br>●保有している資機材<br><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<br><input type="checkbox"/> スクリーン  |
| 6 備考 (要望等) |  |