

交通安全教室申込書

(歩行教室／保育園・幼稚園)

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"/> 園庭 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 各教室 <input type="checkbox"/> その他 ()
3 対象者	0～2歳児_____名 3歳児_____名 4歳児_____名 5歳児_____名
4 雨天の場合	該当する□にチェックを付けてください。 <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。 ●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"/> PTA_____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 ※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 こともあります。 ●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。 <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"/> ラインカー (_____台) <input type="checkbox"/> カラーコーン・バー (_____本) <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
7 備考 (要望等)	