

# 交通安全教室申込書

## (自転車教室／高校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"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 各教室 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 3 対象者      | 高校1年生 学級数 _____ クラス _____ 名   |
| 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"/> P T A _____ 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 |
| 6 設備・資機材   | 該当する□にチェックを付けてください。<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な場合があるため)<br><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) |   |

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