

# 交通安全教室の開催申込書

令和 年 月 日

生活安心課 宛

施設名

施設長名

住所

電話番号

FAX番号

担当者(先生)名

交通安全教室を開催したいので次のとおり申し込みます。

## 1 開催希望日時・内容

	希望日時	開催内容
第一希望	月 日 ( ) 午前・午後 時 分より開始	
第二希望	月 日 ( ) 午前・午後 時 分より開始	
第三希望	月 日 ( ) 午前・午後 時 分より開始	

※「開催内容」は、以下の①～③のいずれかの番号を選択し記入してください。

- ① 屋内での「大型紙芝居による交通安全の話」と屋外（園庭等）での「実技」（歩行者用信号機がある交差点の渡り方） ※実技は（ 歳児）から参加予定
- ② 屋内での「大型紙芝居による交通安全の話」と「映画」
- ③ 民間企業（クロネコヤマト）と連携した教室  
屋外（園庭等）にて「実技」（死角体験、横断歩道の渡り方等）

※ 希望日時が重複した場合、抽選にて決定させていただきます。なお、第三希望でも調整がつかないときは、別途御相談させていただきますので御了承ください。

※ ①・②は市開催、③はクロネコヤマト開催となります。（なお、③クロネコヤマト開催の教室を希望の場合は、第3希望まで開催内容は③のみ記入してください。）

※ ③の教室は開催可否が未定です。今後の状況により、御希望に添えない場合があります。

2 在園（館・校）児数 \_\_\_\_\_人

3 保護者が参加する場合の予定人数 \_\_\_\_\_保護者 \_\_\_\_\_人

4 交通安全教室について御意見・御質問がありましたらお書きください。

[ \_\_\_\_\_ ]