

# 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」に①, ②のいずれかの番号を記入してください。

- ① 屋内での「大型絵本による交通安全の話」と屋外での「実技」(横断歩道の渡り方)  
※実技は( 歳児)から参加予定
- ② 屋内での「大型絵本による交通安全の話」と「映画」

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。

( \_\_\_\_\_ )