その他の団体用

交通安全教室開催申込書（決定）書

令和　　年　　月　　日

盛岡市長　様

団体名

代表者名

担当者名

担当者連絡先（TEL）

担当者住所

1　実施内容及び希望日時

内　　容 （希望項目を〇印で囲んでください）	希望日時 第一希望	希望日時 第二希望
・講話（ア　歩行、イ　自転車、ウ　自動車運転） ・体験学習（夜光反射材の効果） ・歩行実技 ・自転車シミュレーター（小学生向け） ・寸劇（高齢者向け） ・DVDの上映 上映を希望する場合、借用できる機材を〇印で囲んでください。（DVDデッキ、スクリーン、プロジェクター）	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	月　　日 時　　分 ～ 時　　分
・重点的に指導してほしい事項がありましたら、記入してください。		

2　会場

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　受講者数　　大人（　　）人、子ども（　　）人

4　その他連絡事項

【連絡先】
盛岡市市民部くらしの安全課　担当：交通安全指導専門員
TEL　603－8008（直通）　FAX　622-6211（代表）

盛岡市記入欄

対　応 決定欄	交通安全指導 専　門　員	交通指導員 班	警察 東　・　西	シミュレーター 安協　・　警察