## 交通安全教室開催申込書(決定)書

令和 年 月 日

盛岡市長 様

学 校 名 代表者名 担当者名 住 所 TEL/FAX

1 実施内容及び希望日時

学 対象人数 クラス数	内 容 (希望項目を○印で囲んでください)	会場	希望日時 第一希望	希望日時 第二希望	希望日時 第三希望
学年 人 クラス	・歩行実技指導 ・自転車実技指導 ・体験学習(車の内輪差、飛び出し)		月 日  日  分	· · ·	月 時 分 時 分
学年 人 クラス	・講話 ※6月以降の午後のみ実施 ・歩行実技指導 ・自転車実技指導 ・体験学習(車の内輪差、飛び出し) ・DVD視聴		月 時 分 時 分	}	月 時 分 時 分
学年 人 クラス	・講話 ※6月以降の午後のみ実施 ・歩行実技指導 ・自転車実技指導 ・体験学習(車の内輪差、飛び出し) ・DVD視聴		月 時 分 時 分	月 時 分 時 分	月 時 分 時 分

※体験学習「車の内輪差、飛び出し」では通常、普通乗用車(トヨタ・ノア)を使用しますが、トラックを用いた **教室も可能**です。トラックを希望の場合は以下どちらかに**▽**してください。

【□2トントラックを希望します】 【□4トントラックを希望します】

なお、校庭の広さや日時により実施できない場合があり、事前に打合せさせていただきます。

※体験学習は、主に1・2年生を対象としております。

2 学校別交通指導員との打合せ状況

打合せをした指導員名 打合せ年月日 年月日 日

3 その他連絡事項(雨天時の変更内容等)

## 【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	交通安全指導	交通指導員	警察	交通公園
決定欄	専 門 員	班	東・西	父迪公園 