

# 交通安全教室開催申込(決定)書

令和 年 月 日

盛岡市長 谷 藤 裕 明 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 年 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	・ 講 話 ・ 自 転 車 実 技 指 導 ・ DVD 視 聴		月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分
学 年 人 ク ラ ス	・ 講 話 ・ 自 転 車 実 技 指 導 ・ DVD 視 聴		月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分
学 年 人 ク ラ ス	・ 講 話 ・ 自 転 車 実 技 指 導 ・ DVD 視 聴		月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分	月 日 時 分 ～ 時 分
<p>※屋内における感染症対策（参加者の十分な間隔の確保等）が可能な場合は、岩手県交通安全協会又は岩手県警察本部による<b>自転車シミュレーターを用いた教室も可能</b>です。希望される場合は以下に<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p> <p style="text-align: center;"><b>【<input type="checkbox"/>自転車シミュレーターを希望します】</b></p>					

2 DVD視聴を希望する場合      DVDデッキ・プロジェクター      要      ・      不要

3 通学路での危険箇所

4 通学時の事故例

5 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

6 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 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 県安協・警察本部
--------------	----------------------	----------------	--------------	---------------------