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○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○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 |  |