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 |  |