中学校用

交通安全教室開催申込書（決定）書

令和　　年　　月　　日

盛岡市長 　様

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 |
| ※岩手県交通安全協会又は警察による**自転車シミュレーターを用いた教室も可能**です。  希望される場合は、以下に☑してください。  【□**自転車シミュレーターを希望します】** | | | | | |

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　　 　　指導員

打合せ年月日 年 月 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  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 |  |