

令和 年 ( ) 月 日

豊中警察署 交通課長 様

住 所  
団体名  
代表者  
電 話

オンライン交通安全教室の実施について (依頼)

このことについて、下記のとおり実施しますので、担当職員の派遣をお願いします。

記

1. 実施日時 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

2. 実施場所

警察官の講話場所  体育館  その他 ( )  
生徒の視聴場所  各教室  その他 ( )

※警察官と生徒は、それぞれ別の場所をお選びください

3. 希望講話内容

自転車シミュレータ (教習所によるパワーポイントを用いた講話)  
 警察官による講話  DVD 視聴  その他 ( )

4. 参加人数

1年生	名
2年生	名
3年生	名
先生	名

合計 \_\_\_\_\_ 名

5. 担当者

6. その他

交通安全教室開催日の前月 15 日までに提出をお願いします (FAX 06-6854-0492)