

令和 年 (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 空き教室 ホール その他 ()

幼児の視聴場所 ホール 各教室 その他 ()

※警察官と幼児は、それぞれ別の場所をお選びください

3. 希望講話内容 (複数選択可)

歩行 自転車

DVD 視聴 ※希望があればタイトルを記入 ()

その他 ()

4. 参加人数

0歳児	名	1歳児	名	2歳児	名
3歳児	名	4歳児	名	5歳児	名
保護者	名	先生	名	その他	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)