

令和 年 ( 年) 月 日

交通政策課長 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. 駐車場所 ( )

※車1台の駐車スペースの確保をお願いします

※入庫門および駐車場所のわかる地図の添付をお願いします (手書可)

6. 担当者

7. 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)