

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 空き教室 () その他 ()
児童の視聴場所 各教室 その他 ()

※警察官と児童は、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)

低学年 歩行 自転車 DVD 視聴 その他 ()
高学年 歩行 自転車 DVD 視聴 その他 ()

4. 参加人数

1年生	名	4年生	名
2年生	名	5年生	名
3年生	名	6年生	名
計	名	計	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)