

# 交通安全教室（講習会）受講申込書

令和 年 月 日

伊勢・度会地区交通安全対策協議会  
会長 伊勢市長 様

伊勢警察署長 様

申込者  
住所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者もしくは担当者 \_\_\_\_\_ ㊟

連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり開催したいので講師の派遣をお願いします。

希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
開催場所	( <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 園庭 <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> ) ※熱中症、天候不良等の関係から、実技をできるだけ室内で実施できるようにお願いします。
受講対象(人数)	<input type="checkbox"/> 高齢者 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 中学生 1年 ( _____ 名) 2年 ( _____ 名) 3年 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 小学生 1年 ( _____ 名) 2年 ( _____ 名) 3年 ( _____ 名) 4年 ( _____ 名) 5年 ( _____ 名) 6年 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 幼稚園及び保育園 _____ 歳 ~ _____ 歳 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 保護者 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
設備	・ピンマイク <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      ・スタンドマイク <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・ホワイトボード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      ・自転車 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ★交通安全DVDを希望する場合 ・暗幕 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      ・スクリーン <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・DVD設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      ・テレビ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
内容	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 腹話術 <input type="checkbox"/> 交通安全DVD <input type="checkbox"/> 正しい歩き方 <input type="checkbox"/> 正しい自転車の乗り方 (小学生以上) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
雨天時の措置	中止    決行    屋内でシートを敷いて実施    講話やDVDに変更
備考	

※ 該当するものにレ点を付けてください。

- ①伊勢市交通政策課 (Tel 21-5508) か 伊勢警察署交通課 (Tel 20-0110) に希望日を連絡してください。日程調整してご連絡します。
- ②開催日が決定したら、本申込書を伊勢市交通政策課か伊勢警察署交通課に提出してください。