

交通安全教室（講習）申込書

令和 年 月 日

伊勢・度会地区交通安全対策協議会長 様
伊 勢 警 察 署 長 様

申込者
住 所 _____
団体名 _____
代表者若しくは担当者 _____
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。

開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	体育館 園庭 運動場 室内 公民館 その他 () ※熱中症予防、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)	高齢者 (名) 高校生 1年 (名) 2年 (名) 3年 (名) 中学生 1年 (名) 2年 (名) 3年 (名) 小学生 1年 (名) 2年 (名) 3年 (名) 4年 (名) 5年 (名) 6年 (名) 未就学児 歳 ~ 歳 (名) 保護者 (名) その他 () (名)
設 備	・ ピンマイク 有 無 ・ スタンドマイク 有 無 ・ ホワイトボード 有 無 ・ 自転車 有 無 ★交通安全DVDを希望する場合 ・ 暗幕 有 無 ・ スクリーン 有 無 ・ DVD設備 有 無 ・ テレビ 有 無
内 容	講話 腹話術 交通安全DVD 正しい歩き方 正しい自転車の乗り方 (小学生以上) その他 ()
雨天時の措置	中止 決行 屋内に変更 (場所) 講話やDVDに変更
備 考	

※該当する□に✓を付けてください

- お申し込み手順 ① 伊勢警察署交通第一課交通総務係 (Tel 20-0110) 又は伊勢市交通政策課交通安全係 (Tel 21-5508) に希望日を連絡してください。日程調整して再度連絡いたします。
- ② 開催日が決定しましたら、本申込書を作成して伊勢警察署交通第一課交通総務係 (FAX 20-0110) 又は伊勢市交通政策課交通安全係 (FAX 21-5585 / E-MAIL:koutsu@city.ise.mie.jp) に提出してください。