

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（FAX20-0110）又は伊勢市交通政策課交通安全係（FAX050-1704-1924/E-MAIL:koutsu@city.ise.mie.jp）に提出してください。