

綾瀬市交通安全対策協議会会長(綾瀬市長)宛て

依頼者 住所
 名称
 代表者



交通安全教室に係る講師の派遣について (依頼)

このことについて、次のとおり交通安全教室を開催したいので、講師の派遣について、御配慮くださいますようお願い申し上げます。

講師区分	<input type="checkbox"/> 県警教育隊 <input type="checkbox"/> 大和警察署 <input type="checkbox"/> その他 ()
日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
場所	会場名 住所
対象者・人数	園児・児童・生徒・保護者・PTA 老人会・自治会・その他 ()
	名〔内訳(/ 現在)：対象者年代・人数〕
内容 <small>※実施依頼望内容に チェックを入れて ください</small>	実施場所 (屋内・屋外) 講話内容 (<input type="checkbox"/> ぬいぐるみを使用した歩行 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車) 映像教材 (<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 高齢者向け <input type="checkbox"/> ドライバー) <input type="checkbox"/> 歩行訓練 () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> 歩行シミュレーター () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> トラビック体操 () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> その他 ()
	雨天時 実施場所 () ※晴天時の実施場所が屋外の場合に記入 講話内容 (<input type="checkbox"/> ぬいぐるみを使用した歩行 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車) 映像教材 (<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 高齢者向け <input type="checkbox"/> ドライバー) <input type="checkbox"/> 歩行訓練 () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> 歩行シミュレーター () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> トラビック体操 () ※対象者年代ごとの人数を記載 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先	氏名 Tel
備考	

綾瀬市交通安全対策協議会会長(綾瀬市長)宛て

依頼者 学校名
学校長名



交通安全教室に係る講師の派遣について (依頼)

このことについて、次のとおり交通安全教室を開催したいので、講師の派遣について、御配慮くださいますようお願い申し上げます。

講師区分	<input type="checkbox"/> 県警教育隊 <input type="checkbox"/> 大和警察署 <input type="checkbox"/> その他 ()
日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
場 所	会場名 住 所
対象者	児 童 ・ 生 徒 合 計 名 (/ 現在)
内 容 ※実施依頼 内容にチェ ックを入れ てください	実施場所 (屋内 ・ 屋外) ※実施場所が屋外の場合は、雨天時の内容も記載 校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 時 分 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 から 実 技 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行訓練 <input type="checkbox"/> 自転車教室 時 分 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 ま だ ミー 実 験： <input type="checkbox"/> 衝突実験 <input type="checkbox"/> 左折巻き込み実験
	校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 時 分 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 から 実 技 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行訓練 <input type="checkbox"/> 自転車教室 時 分 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 ま だ ミー 実 験： <input type="checkbox"/> 衝突実験 <input type="checkbox"/> 左折巻き込み実験
	校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 時 分 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 から 実 技 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行訓練 <input type="checkbox"/> 自転車教室 時 分 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 ま だ ミー 実 験： <input type="checkbox"/> 衝突実験 <input type="checkbox"/> 左折巻き込み実験
	雨天時 実施場所 () ※晴天時の実施場所が屋外の場合に記入 校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 雨天時でも歩行実技 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 を体育館で実施する
	校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 雨天時でも歩行実技 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 を体育館で実施する
	校時：対象者 () ※学年ごとの人数を記載 講 話 内 容： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 雨天時でも歩行実技 映 像 教 材： <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 自転車 を体育館で実施する
連絡先	氏名 TEL