**交通安全教室申込書（小学校）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

1. 実地訓練（１・４・５年生）について希望日をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催時期 | 第１希望 | 第２希望 | 開催時間 |
| ４・５月 | 月 　日（　） | 月　日（　） | 時　　　分から  　　　時　　　分まで |

1. 座学（２・３・６年生）について希望日をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催時期 | 第１希望 | 第２希望 | 開催時間 |
| ６月 | 月 　日（　） | 月　日（　） | 時　　分から  　　　 時　　分まで |

1. 事前打ち合わせ希望日時についてご記入ください

時間帯（午前）９：３０～１１：３０　（午後）１：３０～４：００

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 月　　　　日（　）　　　　時　　分　　～　　　　時　　分（３０分間） |
| 第２希望 | 月　　　　日（　）　　　　時　　分　　～　　　　時　　分（３０分間） |

※交通安全教室の２週間以上前に打ち合わせをする必要がありますので、

開催希望日が４月初めの場合は３月の日付をご記入ください。

【問い合わせ先】　市民活躍課

TEL　５３－２２１４　FAX　５１－８１５６