令和　　　年　　　月　　　日

**交通安全教室申込書（幼児）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園（所）名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

1. 交通安全教室の希望日を第３希望まで御記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催時期 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 | 開催時間 |
| **１回目**6月16日～8月 | 月 　日（　） |  月　日（　）※6/17・19は小学校の教室が入っているため受付できません。 |  月　日（　） |  時　　分から　　　 時　　分まで　 　※約60分 |
| **2回目**9月～11月 | 月 　日（　） |  月　日（　） |  月　日（　） | 時　　分から時　　分まで※約60分～90分路上訓練で人数が25人以上の場合は、90分でお願いします。 |
| **3回目**1月～3月 |  月 　日（　） |  月　日（　） |  月　日（　） | 時　　分から　　　 時　　分まで※約90分 |

※必ず第３希望まで御記入ください

※開催時間は平日9時15分～16時です

1. 教室前半の対象学年を〇で囲んでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1回目 | 前半　3　・　4　・　5　　歳児 | 後半　　　5歳児のみ訓練を行います　 |
| 2回目 | 前半　3　・　4　・　5　　歳児 |
| 3回目 | 前半　3　・　4　・　5　　歳児 |

1. 2回目教室（後半　５歳児のみ）の内容について〇で囲んでください

路上訓練　　・　　室内訓練

【問い合わせ先】　市民主役推進課

　TEL　53-2214 FAX 51-8156