|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　 年　 月 　日 |
| 申込者 | 団体名担当者電話 |

四日市市役所　都市整備部

道路管理課　　交通安全係　行

Tel 059-354-8154　Fax 059-354-8302

交通安全教室申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 等 | 　　交通安全教室　　（記載例：○○小学校交通安全教室） |
| 主　　催 |  |
| 開催日時 | 令和　　 年　　 月 　　日（　　　）午前・午後　　　時　　　分から　　　　　 　　　　　　　　　　　　午前・午後　　　時　　　分まで |
| 開催場所 | （住　所）四日市市 |
| （施設名） |
| □教室　□体育館　□園庭　□ホール　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 参加予定者・人数 | □園　児（ 　 　 歳） 　 　人　　□保護者　　　　　　　 　 人　　　　（ 　 　 歳） 　 　人　　□先　生　　　　　　　　　　 人□児　童（　　　年生） 　　 人　　□生　徒（　　　年生） 人　　　　（　　　年生） 　　 人　　　　　　（　　　年生） 　　 人□高齢者　　　　 　　　 　 人　　□その他　　　　　　　 人 |
| 合計　　　　　　　　人 |
| 希望するテーマ | □安全な道路の歩き方（ □座学　□実技～□模擬信号を使用 ）□安全な自転車の乗り方　（□座学　□実技）（□自転車シミュレーターを使用※小学３年以上）□安全な自動車の運転（高齢者座学）□反射材の効用　　□チャイルドビジョン　□その他（希望するテーマをお書きください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 形態 | □講話中心　　□実技中心　　□講話と実技□クイズを入れて欲しい　　□腹話術を入れて欲しい　□ＤＶＤを見たい□パネルシアターを取り入れて欲しい |
| その他 | 希望がありましたら記入してください |

※申込み前に教室の希望日が空いているかどうか確認してから電話で仮予約してください。（裏面参照） 　※事前打合せが必要な場合にはご連絡ください。

**～お申込みされる前にお読みください～**

・お申込みは、おおむね２か月前までにお願いします。

既に教室の予約が入っている場合には、お受けできません。

・教室は、平日のみを基本とし、時間はおおむね９時から１５時までの間とします。

夜間、土、日、祝日の教室は、日時・内容により実施できる場合もあります。希望される場合には、３か月前までにお問い合わせください。

・該当する□にレ点をつけてください

**お申込書の提出の前に、下記まで必ずお問い合わせください。**

　問い合わせ先　〒510-8601　 四日市市諏訪町１番5号

四日市市役所　都市整備部 道路管理課 交通安全係

Tel 059-354-8154　Fax 059-354-8302