

講師派遣をご希望の方は、事前相談・仮予約のうえ、申込書に必要事項を明記して、ファクシミリまたは郵送でお申し込みください。

【ファクシミリ】045-210-8953 【郵送】〒231-8588 横浜市中区日本大通 1

神奈川県 くらし安全交通課 行〔送付状不要〕

子ども防犯指導実施申込書

希望日時		年 月 日 () : ~ :			
申込者・団体	対象 人数等 ※主対象は どちらかに○	主 対象	幼稚園・保育園 年長（5歳児）	その他参加学年等 (年中、●歳児、△年等)	合計人数 名
			小学校1年生		
	※実施時は、主対象の園児・児童が集中できる態勢（着席順等）を整えてください。				
	団体名称				
	代表者名			連絡担当者名	
	連絡先	電話 ()	ファクシミリ ()		
	団体所在地	郵便番号 (〒 -)			
	実施場所 (施設)の名称	(体育館、部屋名など)			
実施場所の 所在地 最寄駅等	郵便番号 (〒 -) 最寄駅 () 最寄駅からバス (バス停) / 徒歩 分				
実施内容 保護者向け講話 希望の有無に○	子ども防犯指導（内容：誘拐防止） 所要時間：幼稚園・保育園 40分、小学校 45分 ☆保護者向け講話希望（あり・なし） 所要時間：30分 ※ご希望により園児・児童の指導の後実施します。				
その他	実施にあたって特に希望する点等があれば記入してください。				

※申込書 FAX 後 3 開庁日以内に「申込受付確認票」が届かない場合は、くらし安全交通課にご連絡ください。