電子申請用

**指導者向け防犯指導 実施申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　： | |
| 団体名 |  | |
| 実施場所  最寄駅等 | 郵便番号（〒　　　　－　　　　　　）  住所  （　　　　　　　　　　駅）（　　　　　　　　　バス停）徒歩　 　分 | |
| 連絡先 | 担当者  電話　　　　　　　　　　　　ファクシミリ | |
| 参加者 | 保育士　幼稚園教諭　消費生活推進員　介護関係職員  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（該当するものに○を付けてください） | 人数    名 |
| 実施内容 | 子どもの誘拐防止等講話（約45分）  特殊詐欺被害防止等講話（約45分）  （どちらかに〇をつけてください） | |
| その他  （特に希望  すること等） |  | |

※本申込書は防犯指導終了まで保管してください。