

## 交通安全教室申込書

**【交通教室実施までの手順】**

- ① あらかじめ、福岡県交通安全協会と実施日時について調整する。
- ② 交通安全教室申込書をFAX・郵送・メールで送付する。
- ③ 実施日の前日、変更の有無について連絡する。

令和      年      月      日作成

対象者	<input type="checkbox"/> 幼児(                  歳児)		<input type="checkbox"/> 小学生(                  年生)		<input type="checkbox"/> 中学生(                  年生)		<input type="checkbox"/> 高齢者				
種別	<input type="checkbox"/> 歩行者		<input type="checkbox"/> 自転車		<input type="checkbox"/> その他						
開催場所	所在地										
	名称					連絡先					
	会場の大きさ		タテ約          m×ヨコ約          m		受講者数                  人						
団体名等	名称										
	担当者	住所									
		ふりがな									
		氏名									
連絡先	携帯電話	固定電話									
実施日	令和      年      月      日 (      )		午前                  午後		時      分～      時      分						
内容	希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください										
	<input type="checkbox"/> 1 歩行者向け		<input type="checkbox"/> 講話のみ		<input type="checkbox"/> 横断歩行訓練		<input type="checkbox"/> 屋内		<input type="checkbox"/> 屋外		<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 2 自転車利用者向け		<input type="checkbox"/> 講話のみ		<input type="checkbox"/> 実車走行 ( <input type="checkbox"/> 雨天の場合中止)				<input type="checkbox"/> その他			
設備	スクリーン		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		■DVD希望の場合、左記の設備の有無をチェックしてください。 ■希望するDVDがあれば記載してください。						
	電源コンセント		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	マイク・音響設備		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	DVDプレイヤー		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
メモ											

- ※ 機材使用の際は、準備設定に概ね30分かかりますので、配意願います。
- ※ 開催場所は、交通教室を実施する場所を記載してください。
- ※ 団体名等は、当協会に申し込み手続きをする団体について記載してください。

連絡先：一般財団法人福岡県交通安全協会 福岡市博多区千代1丁目25番15号  
 電話番号：092-641-8880・FAX番号：092-641-8886・メールアドレスmail@fukuoka-ankyo.jp