

年 月 日

公益財団法人  
鹿児島県交通安全協会理事長 殿

(申込団体)

[ ]

(団体代表者名)

[ ]

## 【交通安全教室申込書】幼稚園・保育園用

交通教室 希望日時	年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分						
交通教室 開催場所	<p>名称 ( ) (例：〇〇幼稚園 2階遊戯室)</p> <table border="1"> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small></td> <td></td> </tr> </table> <p>講習用車両駐車場 ( 有 ・ 無 ) 該当するほうに○をしてください。</p>	住所		電話		担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small>	
住所							
電話							
担当者 氏名 連絡先 <small>※携帯番号等</small>							
対象者 人数	<p>年長 ( 人) 保護者 ( 人) 年中 ( 人) 職員 ( 人) 年少 ( 人) その他 ( 人)</p>						
実施希望 項目	<p style="text-align: right;">優先順</p> <p>① 腹話術 [ ] &lt; &gt; ② 道路横断指導 [ ] &lt; &gt; ③ DVD上映 [ ] &lt; &gt; ④ ダミー人形衝突実験 [ ] &lt; &gt; ⑤ ゲーム・紙芝居・パネルシアターなど [ ] &lt; &gt; ⑥ その他 ( ) &lt; &gt; ※ 希望する項目に○印をしてください。 ※ 優先順も記入をお願いします。</p>						
連絡事項等あ りましたら記 載してくださ い。							