

交通安全教室 申込書

※このまま送信してください

FAX 079-559-1254

三田市危機管理課宛

(TEL 079-559-5057)

団体名： _____ ご担当者名： _____

住所：〒 _____

メールアドレス： _____

TEL： _____ FAX： _____

お申し込みにあたっての注意事項

- ・原則、平日（木曜日および12月29日から1月3日の年末年始期間を除く）に実施する教室の申し込みを受け付けています。
- ・お申し込み内容を確認後、三田市危機管理課よりご連絡いたしますので、連絡がない場合お手数ですが危機管理課まで電話でお問い合わせください。
- ・開催時間は午前10時15分～午後4時00分の間です。
開始時間は午後3時00分までとします。
- ・開催希望日の7日前までに申し込みください

◇第一希望 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 時 分

◇第二希望 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 時 分

◇受講人数 _____ 人 ◇実施場所 _____

◇交通安全教室での希望する項目にチェックしてください。

内容確認のうえ、プログラムを検討します。

<高齢ドライバー向け>

交通安全講話+危険予測トレーニング+交通安全DVD（所要時間 120分以上）

危険予測トレーニングは1回60分 15名程度での実施になります。

危険予測トレーニングは機器の空き状況に応じて調整が必要な場合があります。

交通安全講話+交通安全DVD（所要時間 60分以上）

<高齢歩行者向け(自転車を含む場合、連絡事項に記入してください)>

交通安全講話+交通安全DVD（所要時間 60分以上）

◇交通安全教室で使用できる機器にチェックをつけてください

※会場の設備・貸出備品で対応可

DVDプレーヤー プロジェクター スクリーン モニター

◇その他、連絡事項などあればご記入ください。