＜宛先＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 　　年　　　月　　　日 | ※受付番号 |
| 申込者 | 団 体 名 |
| 担 当 者 | ※受付日 |
| 電話番号 | ※連絡日 |

新居浜市役所　　危機管理課

TEL（０８９７）６５－１２８２

FAX（０８９７）３３－５１８０

令和　　年度　　中学校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象学年 | 第1希望　開催日時 | 第2希望　開催日時 | 指導内容・開催場所 | 保護者 |
| **１年生****クラス数****（　　　　）****人数****（　　　　人）** | **月　　日（　　）****：　～　：** | 月　　日（　）　：　～　： | **・座学*** 体育館
* その他（　　　　　　）
 | 有・無 |
| 実施にあたって特に希望する点等 |  |
| 対象学年 | 第1希望　開催日時 | 第2希望　開催日時 | 指導内容・開催場所 | 保護者 |
| **全校生徒** | **月　　日（　　）****：　～　：** | 月　　日（　）：　～　： | **・座学*** 体育館
* その他（　　　　　　）
 | 有・無 |
| 実施にあたって特に希望する点等 |  |

交通安全教室申込書

※中学一年生の教室は自転車通学を始める新一年生向けの内容となっております。

※日程の調整上、第1希望・第2希望日をご記入ください。第１希望のみのご記入はご遠慮ください。

※日程の調整後、担当者様へご連絡させていただきます。

※は記入しないでください