交 通 安 全 教 室 実 施 計 画 書

年　　月　　日提出

団 体 名

代 表 者 名

日　　時	月　　日　　時　　分～　　時　　分
場　　所	
参 加 者 数	約　　人
連 絡 責 任 者	氏 名　　℡ 住 所
会議に含める場合その名称	
内　　容 （番号を○印してください。）	１　交通安全映画　　（ ３０分程度 ） ２　講　　話　　（ ３０分程度 ） ３　そ　の　他 ※　交通安全映画のみでも可 ※　詳細については後日相談します。
備　　品 （○印してください。）	ご用意が可能な備品：　プロジェクター　スクリーン DVDプレイヤー　パソコン　その他（　　）

備　　考

１　教室開催１回毎に、１枚提出してください。

２　講師等の都合により、日程を変更させていただく場合もあります。

３　各種会合において、一部時間をあてて実施していただいても結構です。

４　連絡先　　豊明市役所　防災防犯対策課　交通・防犯係

℡　９２－８３０５

【市担当者　記入欄】警察職員派遣　　有　　無