（様式第１）

年　　月　　日

安心安全教育指導員派遣申請書

鹿児島市長　　殿

申請者　団体名

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（押印廃止）

安心安全教育指導員の派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 教室の種類 | 防犯教室　　　・　　　交通安全教室 |
| 希望日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 場　所 |  |
| 人　数 | 人程度（対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　）※対象は、どのような人が何人かわかるようにお書きください。例えば「小学低学年児童○人」「教諭○人」「保護者○人」など |
| 希望する教室の内容等（○印をつけてください。複数選択可） | 【防犯教室】・ 誘拐防止、声かけ事案防止・ 不審者侵入時避難訓練・ その他 | 【交通安全教室】・ 道路横断指導・ 信号機の見方・ 自転車の乗り方・ その他 |
| ※　教室の方法（講話・腹話術・映像教材上映・実技訓練など）は、別途打ち合わせのうえ、決定します。 |
| 連絡先 | 氏 名 |  | メールアドレス |  |
| 電 話 |  | ファックス |  |

※　全体計画書を添付すること。