

交通安全講習実施申込書

平成 年 月 日

市民協働推進課
交通防犯担当 宛

団体名 _____
住所 〒 _____
鳴門市
代表者 _____
連絡先 _____

希望日時	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施場所	参加人数 _____ 人
対象	<input type="checkbox"/> 幼児 名 <input type="checkbox"/> 小学生 名 <input type="checkbox"/> 中学生 名 <input type="checkbox"/> 高校生 名
	<input type="checkbox"/> 大学生 名 <input type="checkbox"/> 成人 名 <input type="checkbox"/> 高齢者 名 <input type="checkbox"/> その他 名
実施内容	(晴天時) 講話・歩行・自転車乗車・ビデオ視聴・自転車シミュレーター体験 (雨天時) 講話・歩行(屋内)・自転車乗車(屋内)・ビデオ視聴・自転車シミュレーター体験 ※予定しているものを○で囲んでください。 ※自転車シミュレーターの利用は、1人につき5分程度となります。
その他	

備考（市民協働推進課からのお願い）

- (1) コースは、事前に依頼者側で設定をお願いします。
- (2) 雨天時でも、体育館等に信号機を設置して歩行・自転車実技も可能です。
- (3) 自転車シミュレーターは、屋内での利用に限ります。

【提出先】

〒772-8501 徳島県鳴門市撫養町南浜字東浜170
鳴門市役所市民協働推進課 交通防犯担当
TEL：088-684-1394 FAX：088-684-1336
メール：shiminkyodo@city.naruto.lg.jp