提出先

【ファクシミリ】045-210-8953 （送付状不要です）

【郵送】〒231-8588　横浜市中区日本大通１　くらし安全交通課 行

**子ども防犯指導 実施申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　：　　 |
| 学校名/園名 |  |
| 実施場所最寄駅等 | 郵便番号（〒　　　　－　　　　　　）住所（　　　　　　　　　　駅）（　　　　　　　　　バス停）徒歩　 　分 |
| 連絡先 | 担当者電話　　　　　　　　　　　　ファクシミリ |
| 参加者 | ３歳児・４歳児・５歳児１年生・２年生（〇をつけてください。） | 合計人数　　　　　　　　　　　名 |
| 実施内容 | 誘拐防止等　　約45分 | 保護者向け防犯講話を希望する場合はご相談ください。 |
| その他（特に希望すること等） |  |

　※本申込書は防犯指導終了まで保管してください。

受付印

受付者（　　　　　　　　　　　）

問合せ先

推進グループ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　045-210-3520