

令和6年度セーフティかながわユースカレッジ研修会



ご案内

1 日 時：令和6年12月26日(木) 13:30~15:30 (13:00~ 受付)

2 場 所：神奈川県職員キャリア開発支援センター 研修ホール
横浜市栄区小菅ヶ谷1-2-1 (本郷台駅 徒歩5分)

3 研修内容：《テーマ》

『若者の自主防犯活動への参加促進を図る』

『防犯の知識を深める』

《プログラム》

第一部 ○防犯パトロール、地域防犯ボランティアセミナーへの
活動参加報告

○防犯に関する成果（動画・寸劇）の発表

特殊詐欺被害防止・闇バイト加担防止・サイバー犯罪

第二部 グループワーク

《第一部 発表者 第二部 ファシリテーター》

令和6年度セーフティかながわユースカレッジ

学生・生徒企画会議委員

4 対 象：神奈川県内在住・在学の大学生・専門学校生・高校生等

5 応募方法：【ファクシミリ】

裏面の申込用紙に必要事項を記入し、

12月10日(火)までにFAXで申し込んでください。

【e-kanagawa電子申請システム】

右の二次元コードにアクセスし、必要事項を入力して
12月10日(火)までに申し込んでください。



6 参加費：無料

7 募集人数：150名（先着順）

8 修了証：受講者には知事名の研修会修了証を授与します。

＜主催＞ 神奈川県

＜協力＞ 神奈川県警察



*問合せ先

神奈川県暮らし安全交通課

電話：045-210-3520

以下の申込書にご記入いただき、[045-210-8953](tel:045-210-8953) までFAXしてください。

令和6年度セーフティかながわユースカレッジ研修会 参加申込書			
学校名・団体名			
参加者の代表	(ふりがな) 氏名	学年	ご連絡先 (お電話)
			ご担当者
(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年
(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年
(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年
(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年

※ 修了証のお名前は、ご記入いただいた文字で表記します。

会場案内

