（別紙１）

～地域発！おはようからはじまる安全教室～

「アサガク（朝学習）×防犯」安全教室

申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　岡山県県民生活部くらし安全安心課長 殿

（学 校 名）

（学校長名）

　下記のとおり、「アサガク（朝学習）×防犯」安全教室に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施学年等 |  【 学　年 】 |
|  【 クラス数 】 |
|  【 児童数 】 |
| 実 施 団 体（ 防犯ボランティア ） |  |
| 実 施 日（ 予　定 ） | 　① 令 和　　　年　　　月　　　日　 　　　　　　② 令 和　　　年　　　月　　　日　③ 令 和　　　年　　　月　　　日　④ 令 和　　　年　　　月　　　日 |
| 教材パネルの有無（継続の学校は記入） | 　あり　・　なし　 |
| 連 絡 責 任 者（ 学　校 ） |  【 職　名 】  |
| 【 氏　名 】 |
|  【 住　所 】 |
|  【 ＴＥＬ 】 |
|  【 E-mail 】 |
| 連 絡 責 任 者（ 防犯ボランティア ） |  【 氏　名 】 |
|  【 住　所 】 |
|  【 ＴＥＬ 】 |

※　ボランティア保険の加入について

|  |
| --- |
| 【申込先】 　〒700－8570 岡山市北区内山下２丁目４番６号 岡山県県民生活部くらし安全安心課（担当：梶谷） 【TEL】(086)226－7259 【FAX】(086)225－9151　【E-mail】ayaka\_kajitani@pref.okayama.lg.jp |

　　実施団体が、見守り活動等の保険に未加入等の理由により、本事業に対するボランティア保険への加入を希望される場合は、別紙２を合わせてご提出ください。