　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。