

防犯教室等申込希望票

申込団体名	
連絡先	住所 電話 FAX
担当者名	
希望する講座	<input type="checkbox"/> 子ども向け防犯教室 <input type="checkbox"/> 職員向け不審者対応訓練 <input type="checkbox"/> 職員向け不審者対応実践訓練
希望日	第1希望日 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望日 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望日 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣先所在地 ※連絡先と異なる場合は施設名とその所在地	<input type="checkbox"/> 連絡先に同じ <input type="checkbox"/> 所在地 ()
駐車場	<input type="checkbox"/> あり (場所:) <input type="checkbox"/> なし
付帯設備	※ありの場合はチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> DVD再生機 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ノートパソコン (パワーポイント)

※ 問い合わせ先 北区生活安全担当課 電話 3908-1121(直通) FAX 3908-8169
メール anzen-ka@city.kita.lg.jp

<生活安全担当課確認欄>

受付日	内容確認	打合せ日時	備考