

【記入例 ※注意事項は下記をご確認ください】

## 防犯教室等申込希望票

申込団体名	●●保育園
連絡先	住所 北区△△1-2-3 電話 03-1234-5678 FAX 03-8765-4321
担当者名	北区 ○○
希望する講座	<input checked="" 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 6月×日( ) 10時30分～11時15分 第2希望日 6月1×日( ) 10時30分～11時15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 checked="" type="checkbox"/> 連絡先に同じ <input type="checkbox"/> 所在地( )
駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> あり(場所: 園庭 ) <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 checked="" 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

※FAXでお申し込みの場合は、1講座につき1枚で申込をお願いいたします。  
(子ども向け防犯教室・職員向け不審者対応訓練の両方を希望の場合  
⇒2枚で申込ください。)

※余白を利用して希望日を増やしていただいても構いません。

※事情により、日程の延期や変更をお願いする場合がございます。

※公平性を保つため、申し込み月から2ヵ月先以降を希望された場合は、  
お受けできませんので、ご注意ください。  
その場合は、2ヵ月前になりましたら、再度お申込みください。