

非行防止教室等申込書

年 月 日																																																	
警察署長 殿																																																	
申込者 住所 氏名																																																	
下記のとおり、非行防止教室等を申込みます。																																																	
日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分までの間																																																
場 所	所在地 名 称 連絡先 (担当者名) 電話番号 FAX																																																
希 望 内 容	※希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください(複数選択可)。 <input type="checkbox"/> 薬物乱用防止教室 <input type="checkbox"/> 非行防止教室(インターネットの危険性) <input type="checkbox"/> 規範意識の醸成に関する教室 <input type="checkbox"/> 各種通信会社との教室																																																
参 加 人 数	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%;">小学生</td> <td style="width: 15%;">全校・</td> <td style="width: 15%;">年生</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>中学生</td> <td>全校・</td> <td>年生</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>高校生</td> <td>全校・</td> <td>年生</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他学生(</td> <td></td> <td>)</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>教育関係者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>保護者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他(</td> <td></td> <td>)</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">合計</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	小学生	全校・	年生		人	<input type="checkbox"/>	中学生	全校・	年生		人	<input type="checkbox"/>	高校生	全校・	年生		人	<input type="checkbox"/>	その他学生()		人	<input type="checkbox"/>	教育関係者				人	<input type="checkbox"/>	保護者				人	<input type="checkbox"/>	その他()		人			合計			人
<input type="checkbox"/>	小学生	全校・	年生		人																																												
<input type="checkbox"/>	中学生	全校・	年生		人																																												
<input type="checkbox"/>	高校生	全校・	年生		人																																												
<input type="checkbox"/>	その他学生()		人																																												
<input type="checkbox"/>	教育関係者				人																																												
<input type="checkbox"/>	保護者				人																																												
<input type="checkbox"/>	その他()		人																																												
		合計			人																																												
準 備 物	① プロジェクター <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ② スクリーン <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③ DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																
備 考	※ 連絡事項があれば記載願います。																																																