年　　　月　　　日

交通安全教室受講報告書

堺市自転車企画推進課長　様

学校・園・法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

交通安全教室（ＤＶＤセット）を受講しましたので、次のとおり報告いたします。

受講日　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日までの　計　　回

受講した園児・児童・生徒・保護者数　　　合計　　　　　人

　1年　　　　　　　人　　　　、2年　　　　　　　人　　　　、3年　　　　　　　人

　4年　　　　　　　人　　　　、5年　　　　　　　人　　　　、6年　　　　　　　人

①講義・視聴覚教材（ＤＶＤ）の内容等について

②園児・児童・生徒・保護者等の反応について

③今後の貸し出しの意思について

④付属リーフレット等の活用方法について

⑤その他のご意見

　　　　以上となります。ご協力ありがとうございました。