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・園名

　　　　　　　　　　　　　　担当者名

交通安全教室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

対象園児・児童・生徒数　　　　　　　　　　　　人

実際受講した園児・児童・生徒数　　　　　　　　人

①講義・視聴覚教材（ＤＶＤ）の内容等について

②実技指導の内容等について

③園児・児童・生徒の反応等について

④次年度以降の受講の意思について

⑤配付しているリーフレットの活用方法について

⑥その他のご意見