

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