

お問い合わせ・お申し込み用紙

年 月 日

◆お問い合わせ種別

- 体験型安全教室の出前授業 自治体・PTA等の研修等 取材のお申込み  
その他（ ）

団体名(学校名・会社名等)					
ご担当者様のお名前					
希望日時	第1希望	月	日	:	~
	第2希望	月	日	:	~
	第3希望	月	日	:	~
ご連絡先	e-mail				
	TEL				

◆体験型安全教室の出前授業をご希望の方はこちらもお記入ください

校種 (○をつけてください)	幼稚園・保育園 小学校 学童クラブ 中学校 高校 大学 その他 ( )
対象学年 (「低学年」「高学年」等も可)	
人数	人
内容 (○をつけてください)	防犯 防災 いじめ 人権教育 その他 ( )
利用できる設備・施設 (複数回答可)	普通教室 体育館 グラウンド 集会室 屋上 その他 ( )
ご予算	円
これまでに安全教育を実施 したことがありますか?	ない ある→安全マップ その他 (内容 )
その他ご希望等	

以上をご記入の上、下記までメールまたはFAXでご送付ください。

NPO 法人体験型安全教育支援機構

E-mail : [info@safety-education.org](mailto:info@safety-education.org)

FAX : 03-6912-2678