**磯子区地域振興課交通安全担当行 FAX ７５０－２５３４**

**令和　年　月　日**

**令和７年度スクールゾーン対策協議会実施希望調査票**

**（ﾌﾘｶﾞﾅ）**

（　　　　　　　　　　　　　　　　）

小学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校スクールゾーン対策協議会

令和7年度会長名

　　　　　　　　　　※前年度と（　変わりません　　・　　変わります　）

**※以下、該当する項目を〇で囲み、下線部分に必要事項をご記入ください。**

１　スクールゾーン対策協議会の実施について

ア　対面開催します　　　　　　　　　　　　　　　イ　書面開催します

※７月中旬までに要望書をご提出ください。９月中に中間報告書を送付します。

２　実施希望日と開始時刻について

※６月16日（月）～７月18日（金） 但し土・日・祝日は除く

※開始時刻は、原則として**午前10時**でお願いします。

**・第１希望　　　　月　　日（　　）　　　　　時**

**・第２希望　　　　月　　日（　　）　　　　　時**

**・第３希望　　　　月　　日（　　）　　　　　時**

連絡先　　　電話番号　045（　　　）

　　　　　　　　　送信者名　　　　　　　　　　　　　　役職名

**提出期限　4月22日（火）**