

# 「防犯出前講座」申込希望票

申込団体名	
連絡先	担当者氏名 (住所) 電話 FAX
希望する講座	<input type="checkbox"/> 高齢者向け防犯講習会 <input type="checkbox"/> その他 ( )
希望日	第1希望日 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 第2希望日 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 第3希望日 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
派遣先所在地	<input type="checkbox"/> 連絡先に同じ
※派遣先が施設の場合は施設名とその所在地	<input type="checkbox"/> 施設名 ( ) <input type="checkbox"/> 所在地 ( )
駐車場	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし
付帯設備	※有りの場合はチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> DVD再生機 <input type="checkbox"/> VHS再生機 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ノートパソコン(パワーポイント)

※ 問い合わせ先 北区生活安全担当課 電話3908-1121(直通) FAX3908-8169  
メール anzen-ka@city.kita.lg.jp

## 〈生活安全担当課確認欄〉

受付日	内容確認	備考