

[別紙様式1]

平成 年 月 日

和歌山県警察本部生活安全部

少年課長 殿

学校名
住所
電話
FAX

校長名

印

非行防止教室「キッズサポートスクール」実施申込書

1 実施希望学年・学級数

希望学年に印をつけ、() 内に学級数を記載して下さい。

[複式学級も実施可]

<input type="checkbox"/> 小2 (学級)	<input type="checkbox"/> 小5 (学級)	<input type="checkbox"/> 中1 (学級)
--	--	--

2 実施希望日等

第1希望、第2希望欄の

* 実施希望日 (○月□日頃との記載可)

を記載し、

* 保護者参観授業での実施希望の有無

* TT方式 (担任とサポートセンター職員の役割分担による授業) もしくは
GT方式 (主にサポートセンター職員による授業)

にもそれぞれ印して下さい。

[5月中旬～2月中旬の期間(土曜・日曜・祝日除く)、夏季休業期間中の実施可]

実施希望日	保護者参観授業	希望進行方法
第1希望 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> GT
第2希望 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> GT

* 実施日時等は当該校と少年サポートセンターで協議の上決定します。しかし、希望日に添えない場合、または、実施できない場合があります。ご了承下さい。

* 原則として、実施は「1校につき1回」「3限もしくは4限」です。
両学年(小2・小5)申込の場合は「両学年とも同一日で実施」となります。
保護者参観の場合は、可能な限り「TT」「学校にて事前打ち合わせを実施」となります。

両面への記載をお願いします。

3 実施希望テーマ

希望学年の1テーマに☑印をつけて下さい。詳細内容は別紙に記載しています。

小学校低学年 (2年生)	<input type="checkbox"/> 人のものをとる (友だちのおもちゃを持ち帰る) <input type="checkbox"/> いやなおもいをさせる (仲間はずれ)
小学校高学年 (5年生)	<input type="checkbox"/> 盗みに関する内容 (万引き等) <input type="checkbox"/> いじめに関する内容 (いじめ、人を傷つける) <input type="checkbox"/> よいこと・わるいこと (下記項目から選択) ※ 「よいこと・わるいこと」を選択した場合、下記項目の <u>1つに☑印をつけて下さい。</u> <input type="checkbox"/> 盗み (友だちに万引きをさせる、盗んだ物をもらう) <input type="checkbox"/> 物を壊す (植木鉢を壊す、落書きする) <input type="checkbox"/> 暴力 (プロレスごっこ、言葉の暴力)
中学校1年生	<input type="checkbox"/> 盗みに関する内容 (万引き等) <input type="checkbox"/> いじめに関する内容 (いじめ、恐喝等) <input type="checkbox"/> 犯罪全般に関する内容 (下記項目から選択) ※ 「犯罪全般に関する内容」を選択した場合、下記項目の <u>2つに☑印をつけて下さい。</u> <input type="checkbox"/> 窃盗 (自転車を盗む) <input type="checkbox"/> 占有離脱物横領 (放置された自転車を持ち帰る) <input type="checkbox"/> 盗品譲受け (万引きした商品进行もらう) <input type="checkbox"/> 強盗 (万引きが見つかり店員に怪我をさせる) <input type="checkbox"/> 暴行 (胸ぐらをつかむ) <input type="checkbox"/> いじめ (悪口を言う) <input type="checkbox"/> 器物損壊 (掲示板のポスターを破く) <input type="checkbox"/> 携帯電話問題 (嫌がらせメールを送る)

4 その他

実施にあたり事前の連絡事項等あれば記入して下さい。

非行防止教室「キッズサポートスクール」連絡票

市町村名				担当 姓-タ-	(主) . .	昨年度 実施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
学校名	学校			住所				
校長名				電話		FAX		
授業形態	<input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> TT		日程連絡担当先生					
実施日	平成 年 月 日		曜日 (年生)					
時間割	<input type="checkbox"/> 2限目 <input type="checkbox"/> 4限目		時 分~ 時 分		<input type="checkbox"/> 3限目 <input type="checkbox"/> 5限目		時 分~ 時 分	
学 年 学 級	学年	組	人数	担 任	担 当 姓-タ-	限目	テーマ	
							<input type="checkbox"/> 小2 <input type="checkbox"/> 人のものをとる <input type="checkbox"/> いやなおもいをさせる	
							<input type="checkbox"/> 小5 「よいこと・わるいこと」 選択項目は 1つです	<input type="checkbox"/> 盗みに関する内容 <input type="checkbox"/> いじめに関する内容 <input type="checkbox"/> よいこと・わるいこと (<input type="checkbox"/> 盗 み <input type="checkbox"/> 物を壊す <input type="checkbox"/> 暴 力
							<input type="checkbox"/> 中1 「犯罪全般に関する内容」 選択項目は 2つです	<input type="checkbox"/> 盗みに関する内容 <input type="checkbox"/> いじめに関する内容 <input type="checkbox"/> 犯罪全般に関する内容 (<input type="checkbox"/> 窃 盗 <input type="checkbox"/> 占 離 <input type="checkbox"/> 盗品譲受け <input type="checkbox"/> 強 盗 <input type="checkbox"/> 暴 行 <input type="checkbox"/> い じ め <input type="checkbox"/> 器 物 損 壊 <input type="checkbox"/> 携 帯 問 題
								アンケート 回収方法
								回収予定日 月 日 <input type="checkbox"/> 警察署通送 <input type="checkbox"/> 後日連絡 <input type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> 他 ()
授業終了チャイム音		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		自由参観		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
実施前 連絡 状 況								
担当者 連 絡 状 況								

太枠内(着色項目)のみ記入下さい。クラスの人数と担任名は、申込み時の状況で結構です。