

非行防止教室等申込書

① 学 校 名				
② 住 所				
③ 担 当 者	氏名 _____ Tel (_____) _____			
④ 実 施 日 時	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで			
⑤ 実 施 方 式	<input type="checkbox"/> 講話方式 <input type="checkbox"/> TT方式 <input type="checkbox"/> 校内放送方式 (複数記入可)			
⑥ 対象児童生徒	<input type="checkbox"/> 第[_____]学年 計[_____]人 <input type="checkbox"/> 全校一斉 計[_____]人			
⑦ 希 望 内 容 <u>※いずれかの□に チェックを入れ、 希望内容を選択 してください。</u>	<input type="checkbox"/> 非行防止教室(警察官が実施) SNSの利用に起因する子供の犯罪被害防止や少年のアルバイト感覚での 犯罪への加担防止など、少年の規範意識の向上と犯罪被害の防止を図ります。			
	<input type="checkbox"/> 薬物乱用防止教室(警察官が実施) 少年の薬物乱用の根絶に向けた規範意識を醸成するとともに、大麻の有害性 と危険性について正しい理解促進を図ります。			
	<input type="checkbox"/> 自分の大切さを実感させる教室(少年育成専門官が実施) 少年サポートセンターの職員が、事例を通して少年の自尊心を高めること により、少年の非行と犯罪被害の防止を図ります。			
	<input type="checkbox"/> 命の大切さを学ぶ教室(犯罪被害者等または警察職員が実施) 犯罪被害者等への理解の促進や社会全体で犯罪被害者等を支える気運の醸 成など、規範意識の向上と犯罪抑止を図ります。 <u>※いずれかにチェックを入れ、実施方法を選択してください。</u> <table border="1" data-bbox="536 1756 1342 1906"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>犯罪被害者等による講演</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>警察職員による講話</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	犯罪被害者等による講演	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	犯罪被害者等による講演			
<input type="checkbox"/>	警察職員による講話			
⑧ 備 考	(ご要望等がありましたら、自由に記載してください。)			

※日程等の都合が合わない場合は、調整させていただくことがありますので御了承願います。