

## 第 39 回静岡県身体障害者交通安全教室実施要綱

- 1 目 的 県民総ぐるみで交通安全運動が展開される中、初心にかえって交通安全を考える機会とし、交通ルールの遵守とマナー向上の意識を高めることにより社会参加を促進し、交通安全に寄与することを目的とする。
- 2 日 時 令和 4 年 1 月 20 日（木）※荒天の場合以外は実施する  
・日程（いずれも予定）
- |            |             |
|------------|-------------|
| 開会         | 13:00       |
| 交通安全講話     | 13:00～14:00 |
| シートベルト効果体験 | 14:00～15:00 |
| 閉会         | 15:00       |
- 3 会 場 ひと・ほんの庭 にこっと 2 階視聴覚室 （磐田市上新屋 304）
- 4 主 催 社会福祉法人 静岡県身体障害者福社会
- 5 協 力 一般社団法人 日本自動車連盟 静岡支部（JAF 静岡支部）
- 6 参加資格 県内に在住する身体障害者
- 7 参加人数 50 人程度
- 8 学習内容 自己の運転知識・交通安全等のマナーを初心にかえって再学習するため、交通安全講話とシートベルト効果体験を実施する。  
※雨天・強風の場合、シートベルト効果体験は中止
- 9 参加費 参加費は下記の金額（参加賞・保険料含む）とし、締め切り後は返却しない。
- |            |         |
|------------|---------|
| 会員         | 1,500 円 |
| 静岡市        | 2,800 円 |
| 非会員        | 3,700 円 |
| 付添い(お弁当のみ) | 600 円   |
- 10 申込方法 (1) 代表者は、参加者を取りまとめ「第 39 回静岡県身体障害者交通安全教室参加申込書」を静岡県身体障害者福社会事務局に提出する。
- (2) 参加申込書送付先  
静岡県身体障害者福社会  
担当 服部 愛  
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70  
TEL : 054-252-7829 FAX : 054-255-2011

(3) 参加費払込

・同封の払込取扱票を使用して払い込みをしてください。

★郵便払込口座

00860-8-0001887 静岡県身体障害者福社会

※「払込取扱票」の「通信欄」に団体名及び何名分と記入してください。

(4) 申込期限

令和3年12月10日(金) 期限厳守

(5) ボランティア保険に加入する際、住所等が必要となります。

※この個人情報については、ボランティア保険以外には使用いたしません。

11 注意事項

(1) 事業実施の際は、新型コロナウイルス感染防止対策を徹底します。

(2) 当日、体調不良（発熱、のどの痛み、倦怠感、咳等のかぜの症状、息苦しさ等の症状）がある場合は、参加をお控えください。

(3) 新型コロナウイルス感染症予防のための対策にご協力をお願いします。

(4) 参加者は、保険証（又は保険証のコピー）、身体障害者手帳を必ず持参してください。又、持病がある場合は、薬を必ず持参するようお願いします。

12 その他

(1) 動きやすい服装、靴でお越しください。

(2) シートベルト効果体験車は時速5キロの衝撃体験となりますので、体験は自由です。

(3) シートベルト効果体験車に乗る際、5段ほど階段を上ります。

(4) 雨天・強風の場合、シートベルト効果体験は中止し、交通安全講話のみとなります。