参加・体験型

**交通安全教室（講座）**

の　ご　案　内

　**山形県では、県民の交通事故防止に向けて交通安全危険予測シミュレータシステムを活用し、３Dのリアルな交通環境で、歩行者と自動車運転中の危険体験をしていただけます。**

**なお、会場や時間の都合により、システムを使用しない参加型交通安全講座の開催も可能です。プロジェクタとスク**

**日 時**

**リーンのご準備がいただける場合は、パワーポイントの利用も可能ですので、ぜひご相談ください。**

　　　　　　　 **4月～1月の概ね10時～１５時（年末年始を除く）**

**費 用**

**人 数**

　　　　　　　**10人～５０人程度　　　　　　 無料　　　　　　概ね４０～６０分**

**所要時間**

**会場要件**

**システムを使用する場合は、設置スペース（3m×３ｍ）が必要です。**

**雪道や夜間など、様々なコースが体験できます！**



歩行者向けメニュー

運転者向けメニュー

実際にハンドルとペダルを使用し、画面に映し出された多様なコースを、実際に運転しているような感覚で体験できます。

その場で「足踏み」「腕振り」をするだけで、画面に映し出された街並みを歩くことができ、誰でもわかりやすく体験できます。

**∴∵∴∵∴∵∴∵会場と搬入に関するお願い∴∵∴∵∴∵∴∵**

**●エレベーターがない場合は、可能な限り１階の会場をご準備願います。**

**●システムの設置準備に1時間ほどかかりますので、会場予約時はその時間もご考慮願います。**

お申込みは　　山形県交通安全対策協議会（山形県庁　消費生活・地域安全課　内）

電話　０２３－６３０－２１９６・２４６２/ファックス ０２３－６２５－８１８６

メールアドレス　**yamagatakotaikyo@kta.biglobe.ne.jp**

お電話で空き状況を確認してから、裏面の申込書をＦＡＸまたはメールでお申込みください。

交通安全教室等申請書

　　年　　月　　日

　　　　　山形県交通安全対策協議会　行

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 住所(所在地) |  |
| 団体名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

　　　　「交通安全危険予測シミュレータ」を（使用した・使用しない）交通安全教室等を

※〇を付してください。

下記のとおり開催したいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催希望日時 | 　　年　　月　　日　( )　　　:　　 ～　　:　　  |
| 参 加 団 体 名 |  |
| 開催場所 | （　　　階） |
| 開催場所状況 | □フローリング　□畳　□その他（　　　　　　）　 |
| 参加対象人数 | □高齢者（　　　人）　　　　　□幼児（　　　人）□土足可□土足不可□小・中・高校生（　　　人）　□一般（　　　人） |
| システム使用の場合希望メニュー | □歩行者向けメニューのみ□運転者向けメニューのみ□両方 |
| システム不使用の場合プロジェクタ・スクリーンの準備 | □可　　□不可 |
| 備考 |  |

該当する項目の□にチェックを入れてください。

（注）複数日の申請については、開催希望日ごとに提出願います。

※　県交通安全対策協議会記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局長 | 事 務 局 |
|  |  |