

保 存 期 間 3 年

人 少 発 第 7 2 号

生 総 発 第 1 5 3 号

令和 7 年 3 月 6 日

各 警 察 署 長 殿

人身安全少年課長

非行防止教室等の受付及び開催結果報告等について

見出しの件については、非行防止教室等の受付要領及び開催結果報告等について（令和 6 年 2 月 16 日付け人少発第 83 号ほか。以下「旧通達」という。）に基づき実施していたところですが、この度、報告要領等を見直し、下記により実施することとしたので、誤りのないように願います。

なお、本通達については、生活安全総務課と協議済みであり、また、旧通達は廃止します。

記

1 非行防止教室等の受付等

- (1) 学校等から非行防止教室等の開催要請があったときは、日程を調整の上、非行防止教室等申込書（別記様式 1 号）により、随時受け付け、開催すること。
- (2) 体験型薬物乱用防止教室については、茨城県警察少年サポートセンター（以下「サポートセンター」という。）において日程を調整の上、開催することから、体験型薬物乱用防止教室申込書（別記様式 2 号）による申込方法及びサポートセンターの連絡先を教示すること。

2 開催結果の報告

警察署において開催した非行防止教室等の結果報告については、生活安全総務課への報告となっている学校における防犯教室・防犯訓練及び学校への不審者侵入事案対応訓練実施結果報告とともに、非行防止教室等開催結果（別記様式 3 号）によ

り翌月 3 日まで（休日又は祭日の場合はその翌日まで）に人身安全少年課少年対策係へ報告すること。

本件に関する問い合わせ

生活安全部人身安全少年課

少年対策係（警電 3426、3427）

少年サポートセンター（警電 753-322、325）

非行防止教室等申込書

<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p style="text-align: center;">申込者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p>下記のとおり、非行防止教室等を申込みます。</p>																																	
日 時	<p style="text-align: center;">年 月 日 ()</p> <p>午前・午後 時 分から</p> <p>午前・午後 時 分までの間</p>																																
場 所	<p>所在地</p> <p>名 称</p> <p>連絡先</p> <p>(担当者名)</p> <p>電話番号</p> <p>FAX</p>																																
希 望 内 容	<p>※希望する内容に<input checked="" type="checkbox"/>を付けてください(複数選択可)。</p> <p><input type="checkbox"/> 薬物乱用防止教室</p> <p><input type="checkbox"/> 非行防止教室(インターネットの危険性)</p> <p><input type="checkbox"/> 規範意識の醸成に関する教室</p> <p><input type="checkbox"/> 各種通信会社との教室</p>																																
参 加 人 数	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 小学生</td> <td>全校・</td> <td>年生</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 中学生</td> <td>全校・</td> <td>年生</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 高校生</td> <td>全校・</td> <td>年生</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他学生()</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 教育関係者</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 保護者</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他()</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">合計</td> <td>人</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 小学生	全校・	年生	人	<input type="checkbox"/> 中学生	全校・	年生	人	<input type="checkbox"/> 高校生	全校・	年生	人	<input type="checkbox"/> その他学生()			人	<input type="checkbox"/> 教育関係者			人	<input type="checkbox"/> 保護者			人	<input type="checkbox"/> その他()			人	合計			人
<input type="checkbox"/> 小学生	全校・	年生	人																														
<input type="checkbox"/> 中学生	全校・	年生	人																														
<input type="checkbox"/> 高校生	全校・	年生	人																														
<input type="checkbox"/> その他学生()			人																														
<input type="checkbox"/> 教育関係者			人																														
<input type="checkbox"/> 保護者			人																														
<input type="checkbox"/> その他()			人																														
合計			人																														
準 備 物	<p>① プロジェクター <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>② スクリーン <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>③ DVDプレーヤー <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>																																
備 考	<p>※ 連絡事項があれば記載願います。</p>																																

別記様式2号

体験型薬物乱用防止教室申込書

<div>年 月 日</div> <div>茨城県警察本部 生活安全部人身安全少年課長 殿</div> <div>申込者 住所</div> <div>氏名</div> <div>下記のとおり、体験型薬物乱用防止教室を申込みます。</div>	
日 時	<div>年 月 日 ()</div> <div>午前・午後 時 分から</div> <div>午前・午後 時 分までの間</div>
場 所	<div>所在地</div> <div>名 称</div> <div>連絡先</div> <div>(担当者名)</div> <div>電話番号</div> <div>FAX</div> <div>Email</div>
	<div><input type="checkbox"/> 小学生 全校・ 年生 人</div> <div><input type="checkbox"/> 教育関係者 人</div> <div><input type="checkbox"/> 保護者 人</div> <div><input type="checkbox"/> その他() 人</div> <div>合計 人</div>
準 備 物	<div>① プロジェクター <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</div> <div>② スクリーン <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</div> <div>③ DVDプレーヤー <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</div>
備 考	<div>※ 連絡事項があれば記載願います。</div>