

大阪府自転車ヘルメット着用モニター 活動報告

大阪府知事 様

下記のとおり、自転車ヘルメットの着用啓発等を行いましたので、
ご報告いたします。

記

会議名称等	
日 時	令和8年 月 日 () : ~ :
場 所	
参加人数	人
参加者に 共有した 内容	

※記載方法や内容については、次ページの（記載例１・２）を参考にしてください。

令和8年 月 日

氏名（押印不要）

（活動報告の提出先）

大阪府都市整備部交通戦略室交通計画課安全対策グループ
〒540-8570

住所：大阪府大阪市中央区大手前2丁目 府庁別館4F

Mail：kotsudoro-g10@sbox.pref.osaka.lg.jp

FAX 番号：06-4397-3714

(記載例 1)

会議名称等	●●●自治会の会合
日 時	令和8年2月12日(木) 10:00~11:00
場 所	●●公民館
参加人数	15 人
参加者に共有した内容	・実際に被ってみると、ヘルメットは意外と軽くて、それほど煩わしいものではないこと ・ヘルメットを被ることで、自転車に乗るときの安心感が増したこと ・自転車保険に入ることが大事だということ

(記載例 2)

会議名称等	町会のグラウンド・ゴルフの練習会
日 時	令和8年5月26日(火) 9:30~11:00
場 所	●●グラウンド
参加人数	28 人
参加者に共有した内容	・ヘルメットを被る習慣がついたら、人の目が気にならなくなったこと ・ヘルメットを被ることによって、それ以外の自転車の交通ルールも守ろうという意識になったこと ・自分の周りの人も徐々にヘルメットを被る人が増えてきて嬉しく感じたこと