

## 自主防犯活動団体登録申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

(代表者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※本人署名の場合は押印不要です。

携帯番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

次のとおり、「自主防犯活動団体」の登録申請をします。

|     |  |    |  |
|-----|--|----|--|
| 団体名 |  | 学区 |  |
|-----|--|----|--|

## ●事務担当者 (代表者が兼任する場合は記入不要)

|      |     |        |  |
|------|-----|--------|--|
| 住所   | 〒 - |        |  |
| 氏名   |     | 携帯電話   |  |
| 電話番号 |     | E-mail |  |

## ●団体内容

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 構成員内容<br>(学区住民、PTA 等)        |              |
| パトロール地域<br>(町名等)             |              |
| パトロール周期<br>(例：毎週水曜日 7 時～9 時) |              |
| パトロール内容                      |              |
| 協議会への加入                      | 希望する ・ 希望しない |
| 書類送付先                        | 代表者 ・ 事務担当者  |

(裏面へ続く)

### ●隊員数・隊員名簿

※隊員名簿については、団体で既に名簿があれば他の様式でも結構です。

[illegible]