

# 記入見本

※訂正する場合は、二重線で消してください。

第1号様式（第6条関係）

申請日は5月15日～6月5日です。

年 月 日

世田谷区地域安全安心まちづくり区民活動支援助成申請書

申請書、保険証書および口座の名称は統一してください。

氏名の前に、「会長」「代表」等の肩書きを記載してください。

代表者の連絡先を記入してください。

団体名

代表者 所在地 世田谷区

代表者氏名 会長

連絡先

世田谷区地域安全安心まちづくり区民活動支援の助成を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

## 1 パトロール活動の目的

例) 地域住民の安全を守り、地域で安心して生活できるように防犯パトロール活動を行う。

## 2 防犯パトロール活動の内容

1) 名称 例) 〇〇パトロール隊、〇〇小学校PTA 等

2) 実施場所

活動地域を具体的に記入してください。

例) 〇〇1丁目全域、〇〇中学校学区、〇〇町会全域 等

3) 実施期間

年 月から

4) 活動内容

団体を結成し、活動を始めた最初の年月を記入してください。例) 2005年9月から

例1) 〇〇地域を週3回、2名1組5班編成で徒歩により行う防犯パトロール活動。

例2) 〇〇の学区を中心に月2回、1～3丁目を各10名合計30名で徒歩により防犯パトロール活動を実施。

実施回数や、対象地域、実施方法を具体的に記入してください。

## 記入見本

### 3 保険加入状況について

1) 保険名称 例) ボランティア保険 等

2) 保険加入人員  
( ) 名分

3) 保険期間  
年 月 日 から 年 月 日 までの間

4) 保険の加入 (期間が明記されているもの) 及び保険料の支払いが確認できるもの  
(○で囲って下さい。)

①保険会社が発行した保険料領収証の写し

②加入期間が明記されている証券、保険加入証明書等の写し

③金融機関発行の振替受付書あるいは口座振込ご利用明細書等の写し

④その他 ( )

※保険の加入 (加入期間) と保険料の支払いの両方を確認します。

5) 助成申請額

総 額 ￥

助成申請額 ￥

助成申請額の上限は3万円です。

4 防犯パトロール活動にあたって (○で囲って)

1) 防犯パトロールを実施するにあたり、  
「団体名、代表者氏名、住所、連絡先」等

同意します。  同意できません。

2) 東京都の防犯ボランティア関連の表彰に伴う選考過程において、活動内容 (団体名、代表者氏名、所在地、連絡先を含む) を 東京都に報告することについて

同意します。  同意できません。

5 担当者連絡先

フリガナ

氏 名

住 所

電 話

F A X

どちらかに○を記入して下さい。

代表者が担当されている場合は、代表者の連絡先をご記入ください。

連絡先に電話番号のほか、メールアドレスもご記入いただいてもかまいません。