

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5条関係）

申請日は5月15日～6月7日です。

年 月 日

防犯パトロール物品支援申請書

世田谷区長 あて

氏名の前に「会長」、「代表」等の肩書きを記載してください。

団体名
申請者 所在地
代表者氏名
連絡先

会長

代表者の連絡先を記入してください。

連絡先

防犯パトロールの支援を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

申請する数を記入してください。

1 支援物品

品 目	数 量	備 考
腕章	5	
ベスト	5	
青色合図灯	5	
反射ストラップ付ライト		

※数量について、「腕章」・「ベスト」の合計点数が上回る

支援物品の数量について、「腕章」・「ベスト」の合計点数より「青色合図灯」・「反射ストラップ付ライト」の合計点数が上回る申請はできません。（同数は可）

（例）青色合図灯3点、反射ストラップ付ライト3点、腕章3点、ベスト2点という申請はできません。

青色合図灯1点、反射ストラップ付ライト4点、腕章3点、ベスト3点はこの申請は可能です。

2 添付書類

- (1) 防犯パトロール団体様
- (2) その他（

3 防犯パトロール活動に当たって

(1) 防犯パトロールを実施するに当たり、防犯指導や事故防止の観点から警察及び区の関係部署へ「団体名、代表者氏名、所在地、連絡先」をお知らせすることについて

- 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、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

どちらかに○を記入して下さい。

防 犯 パ ト ロ ー ル 団 体 概 要 書

フ リ ガ ナ			
団 体 名	団体の名称を記入してください。		
連 絡 先 区 か ら の	氏 名	代表者と同じでも必ず記入してください。	
	住 所	世田谷区〇〇1-2-3	
	電 話	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX
パトロールをして いる方の人数	総 員 名	団体の会員のうち、実際に防犯パト ロールを行っている方の総数です。	
活動開始日	例) 〇〇〇〇年 9 月 から		
活 動 内 容	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">団体を結成した年月を記入してください。 例) 〇〇〇〇年9月に団体を結成</p> <hr/> <p>活動内容は、具体的に記入して下さい。</p> <p>【活動の頻度】 週〇〇回、月〇〇回 等</p> <p>【活動方法】 〇〇名一組〇〇班編成 等</p> <p>【活動場所】 〇〇学区域、〇〇丁目全域 等</p> <p>例) 週3回、団体の会員が、2名一組5班編成で町会 地域内を徒歩により行う防犯パトロール活動。 ※定期的に行っているものを主として記入して ください。</p> </div>		