

吉川市わがまち防犯隊連絡会会員登録申込書

レ 印チェック

組織を設立した日
又は活動を始めた日

平成 年 月 日

種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	設立日	平成	年	月	日	整理番号	
ふりがな	グループ名のふりがなを記載してください。								
グループ名	自治会 PTA	地区自治連合会防犯隊 老人会	子供会	地区防犯隊（複数の自治会で実施している場合） 防犯クラブ など、グループ名を記載してください。					
代表者の 氏名・住所等	ふりがな	よしかわ たろう		住所	〒 342 - 8501				
	氏名	吉川 太郎			吉川市吉川2 - 1 - 1				
	電話	- 982 - 5111							
活動拠点	自治会館、吉川太郎宅（代表者自宅） など、活動拠点、集場所を記載してください。								
グループ人数	10人(平成 年 月現在)*実際に活動している人数を記載してください			内訳	男性	5人	女性	5人	
担当者の 氏名・住所等 <small>*代表者と同じ場合は、記入の必要はありません</small>	ふりがな	防犯担当者の氏名・住所等を記載してください。			住所	〒 -			
	氏名	代表者と同じ場合は、「同上」と記載してください。							
	電話	- -							
活動内容及び計画 <small>活動割合はあてはまる1つにレ印をつけて、活動日等を記載してください。</small>	活動時間	小学校の登校・下校時間 午後4時~5時 午後7時~9時 不定時 など活動している時間帯を記載してください。							
	活動地域	自治会区域内 吉川1・2丁目地内 小学校区域内 など活動している地域を記載してください。							
	活動方法	4人1班で徒歩（自動車・自転車）でパトロール（1日2班体制） 小学校の校門・通学路に立哨 など活動内容を記載してください。							
	活動割合	通年	毎週火・木 毎月第2・4土曜日 毎月1回 登校日の毎日 など、1年間、定期的に活動している日を記載してください。						
	特定の期間	夏・冬・春休み期間 学期始め 毎年12月 など、特定の期間のみ活動している日を記載してください。							
	不定期	活動日が定まってない団体は、左の にレ印をつけてください。							
犯罪情報の提供	犯罪情報の提供（毎週1~2回程度）を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 希望する場合は、「FAX番号」又は「E-mail address」を記入してください。								
	連絡先氏名：吉川 太郎			FAX 番号等：981-5392 又は mail@city.yoshikawa.saitama.jp					
公開の可否	代表者及び担当者の氏名・住所・連絡先について、団体同士の連絡調整の際に使用すること、又吉川警察署に情報提供することについて <input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない なお、グループ名、人数、活動内容・計画については、公開させていただきます。								
市民活動補償制度	市民参加推進課へ市民活動団体等登録届の提出を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 自治会活動の場合は、記入不要です。								
警察関係	吉川警察署へ自主防犯グループ届出票を提出させていただきますのでご了承願います。								
添付書類	会則、規約、名簿、活動計画書、当番表、立哨配置図、パトロール順路図等があれば添付してください。								
備考									

太線枠内について記入してください。また、 は、 あてはまる にレ印をつけてください。

ご質問・ご不明な点などがございましたら、吉川市市民安全課(048-982-9471)までご連絡ください。