

# 吉川市わがまち防犯隊連絡会会員登録申込書

平成 年 月 日

種別	新規	変更	設立日	平成	年	月	日	整理番号	
ふりがな									
グループ名									
代表者の 氏名・住所等	ふりがな		住所	〒 -					
	氏名								
	電話	- -							
活動拠点	自治会館・代表者自宅等								
グループ人数	人(平成 年 月現在)			内訳	男性	人	女性	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		住所	〒 -					
	氏名								
	電話	- -							
活動内容 及び計画	活動時間								
	活動地域								
	活動方法								
	活動割合	通年							
特定の期間									
不定期									
犯罪情報の 提供	犯罪情報の提供(毎週1, 2回程度)を <b>希望する</b> <b>希望しない</b> <b>希望する場合は、「FAX番号」又は「E mail address」を記入してください。</b>								
	連絡先氏名:			FAX 番号等:					
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 <b>同意する</b> <b>同意しない</b> 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 <b>希望する</b> <b>希望しない</b> <b>自治会活動の場合は、記入不要です。</b>								
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、パトロール副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。