令和　　　年　　　月　　　日

**防犯指導員推薦書**

**成田防犯連合会長　様**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **区・自治会等の名称****代表者**  |

 当地区の防犯指導員を，次のとおり推薦いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ふ り が な** | **性別** | **生　年　月　日** | **住 所** | **電 話 番 号** | **職　業** | **新任･再任の別** | **前任者氏名****（前任者がいる場合）** |
| **氏 名** |
| **1** |  | 男女 | 大昭 　年 　 月　 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |
| **2** |  | 男女 | 大昭 　 年　 月 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |
| **3** |  | 男女 | 大昭 　年 月 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |
| **4** |  | 男女 | 大昭 　年 月 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |
| **5** |  | 男女 | 大昭 年　 月 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |
| **6** |  | 男女 | 大昭 　年　 月 日平 | 成田市 |  |  | 新任・再任 |  |
|  |

　※防犯指導員証を作成しますので，**氏名・ふりがな・生年月日は正確に記入をお願いします。**

　　個人情報の取り扱いにあたっては，漏えい，滅失及びき損の防止に努め，当該事務以外の目的での利用や，外部への提供は行いません。