**令和７年度 成田市地域防犯推進員申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　　名 | 〒 | | | |
| 住　　所 | 成田市 | | | |
| 職　　業 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　日 |
| 連 絡 先 | 自宅電話番号 |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| 健康状態 | 健康　・　治療中（　有　・　無　）  活動への配慮事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 活動に対  する要望 |  | | | |
| 地域での  防犯活動 | 活動している　　　・　　　活動していない | | | |
| **応募した理由を簡単に書いてください。（必須）** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 留意事項 | 1. 活動の趣旨、目的をご理解いただいたうえでご参加ください。 2. 徒歩でのパトロールも計画しているため、健康面等で問題がある方はご辞退いただく場合があります。 3. 多くの方にご参加いただくために、１か月の活動回数を２回以内とさせていただきます。 4. お子様連れでの活動はできません。ご了承ください。 | | | |