**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。
 |