

# 令和8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	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 健康</li><li>・ 活動に際して配慮が必要な事項がある ( )</li></ul>		
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)			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
留意事項	<ul style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>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。</li><li>③ 多くの方にご参加いただくために、<u>1か月の活動回数を2回以内とさせていただきます。</u></li><li>④ <u>お子様連れでの活動はできません。ご了承ください。</u></li></ul>		