|  |
| --- |
| 令和　　　　年　　　月　　　日別紙１ |

**令和7年度（2025年度）　防犯活動支援物品貸出申請書**

八王子市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |

下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自主防犯活動実施者数 | 人 |
| 支援物品 | 現在までの貸出数 | 左記のうち返却した数 | 新たな貸出数 | 貸出基準 | 活動（者・班・台）数 |
| 反射帯ベスト | 　　　　　着 | 着 | 着 | 活動者数に応じて | 人 |
| 腕章（緑色） | 　　　　　　本 | 本 | 本 | 活動者数に応じて | 人 |
| 帽子 | 　　　　 　個 | 個 | 個 | 活動者数に応じて | 人 |
| 青色合図灯 | 　　　　　本 | 本 | 本 | 同時にパトロールを行う班数×２ | 班 |
| マグネットパネル | 　　　　　枚 | 枚 | 枚 | カーパトロールを行う台数×２ | 台 |
| 青色回転灯 | 　　　　　個 | 個 | 個 | 青パト活動が可能な車両の台数 | 台 |
| 拍子木 | 　　　　　組 | 組 | 組 | 同時にパトロールを行う班数程度 | 班 |
| 自転車用プレート | 　　　　　枚 | 枚 | 枚 | 活動している自転車の台数 | 台 |

・太線の中をご記入ください。なお、「現在までの貸出数」について在庫物品を確認のうえ、間違いなどがあった場合は、お手数ですが訂正して提出願います。

・破損・汚損等により使用できなくなった物品や必要のなくなった物品は、必ずご返却ください。

・数に限りがありますので、必要数についてよく検討のうえ、申請願います。

|  |
| --- |
| 貸与基準を超えて物品の貸与を希望する場合は理由をご記入ください |

**ご希望される受け取り方法のチェックボックスに✓を入れてください。**

（↓**窓口で受領する**場合✓）

上記の物品を受領しました。

受領者は以下のとおりです。

（↓**後日窓口で受領希望**の場合✓）

上記の物品を後日窓口で受領

します。受領者は以下のとおりです。

（↓**郵送受領希望**の場合✓）

郵送**（着払い）**を希望します。

 　郵送先は以下のとおりです。

□

****

□

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 受領・宛先氏名（役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 住所　　八王子市 |
| 電話番号　　 |

令和　　　年　　　月　　　日

入力日　　　　　/

**令和7年度（2025年度）　防犯ボランティア保険加入申込書**

別紙２-1

八王子市長　殿

下記、事項を承諾のうえ、防犯ボランティア保険の加入を申し込みます。

記

□　名簿に記載した登録者全員から、市や保険会社が個人情報を利用することに対する同意を得ています。（同意を得ている場合は、□にチェック（☑）を入れてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者町会･自治会管理組合名及び代表者名を記入 | 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡担当者 | 住所 | 八王子市 |
| 氏名（役職） | （　　　　　　　）　 |
| 電話番号 |  |
| 保険加入者数 | 人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 住　　所 | 備考（追加日等） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

【提出期限】**令和7年（2025年）8月1日（金）**(郵送・FAX・メール・防犯課窓口持参可)

<　八王子市生活安全部防犯課　電 話620-7395（直通）　FAX 620-7322

　　　　　メール　b219200@city.hachioji.tokyo.jp　＞

令和　　　年　　　月　　　日

別紙2-2

**令和7年度（2025年度）　防犯ボランティア保険加入申込書（つづき）**

**（※別紙２-1『令和7年度（2025年度）　防犯ボランティア保険加入申込書』に書ききれない場合のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 住　　所 | 備考（追加日等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

別紙3

　令和　　　年　　　月　　　日

令和7年度（2025年度）地域防犯リーダー養成講習会受講推薦書

【日程】

令和7年１１月16日（日）

午後1時00分～午後4時45分

【会場】

八王子市役所本庁舎

801・802会議室

八王子市長　殿

地域防犯リーダー養成講習会の受講者を下記のとおり推薦します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推　薦　者**町会・自治会・管理組合名及び会長名を記入 | 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 |  |

（1団体あたり２名まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講推薦者** | ふりがな |  |
| 氏名 | ※この欄に記載された氏名が修了証の氏名となります。楷書で正確にご記入ください。 |
| 住　　　所 | 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  | 電話 |  |
| 八王子市 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講推薦者** | ふりがな |  |
| 氏名 | ※この欄に記載された氏名が修了証の氏名となります。楷書で正確にご記入ください。 |
| 住　　　所 | 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  | 電話 |  |
| 八王子市 |

※受講者の方へは後日、案内を送付しますので、正確にご記入ください。

【提出期限】　**令和7年（20２5年）８月１日（金）**(郵送・FAX・メール・防犯課窓口持参可)

【提出先・問合せ先】

　〒192-8501　八王子市元本郷町三丁目24番1号

　八王子市生活安全部防犯課

電　話　620-7395(直通)　ＦＡＸ 620-7322

メール　b219200@city.hachioji.tokyo.jp

別紙4

**【任意】 防犯カメラ設置補助金を活用する予定がない団体は提出不要です**

**防犯カメラ設置補助希望調査票**

１　令和8年度（2026年度）防犯カメラ設置補助申請予定について

　　 以下の注意事項を確認いただいた上で、**本補助事業を活用される場合のみ**下記に団体名等を記入の上、提出願います。

【注１】　補助対象となるカメラは、「**不特定多数の人が通行する公道を撮影するカメラ**」です。

以下に該当するものは、補助対象外となりますのでご注意ください。

⑴　私有地内で、ゴミ置場、駐輪場や集会所周辺など私有地内を撮影するもの

⑵　公園や神社など特定の施設のためのカメラであると疑いが生じるもの

⑶　袋小路や行き止まりなどで、特定の居住者のみしか通行しない場所を撮影するもの

【注２】　あくまでも地域見守り活動を行う団体が設置する防犯カメラの費用補助を行うものです。

　　　　　そのため、**防犯カメラの設置場所の選定や費用の工面、継続しての地域見守り活動の実施**

**等について、団体内で合意形成を図っていただく必要があります**。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 |
| 会長名 |  | 担当者名（会長と同一の場合記入不要） |  |
| 会長連絡先 |  | 担当者連絡先（会長と同一の場合記入不要） |  |

2　提出方法・補助事業実施の決定について

（1）　郵送・ＦＡＸ・メール・防犯課窓口持参のいずれかの方法でご提出ください。

　【 提出期限**：令和7年（2025年）８月29日(金) 】**

⑵　令和8年度当初予算が市議会で議決され、本事業を実施することが決まった後で、本希望調査票を提出された団体に対して、申請のご案内を送付します（令和8年４月頃を予定）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　今年度（令和7年度）中の追加募集について

今年度（令和7年度）の予算の執行状況により、今年の秋以降に補助申請の追加募集を実施する

可能性があります。追加募集を実施する場合、前倒しして今年度中に申請を希望するかご回答ください。

（※追加募集を実施する場合、「希望する」と回答された団体に対して、追加募集に関するご連絡を

　　いたします。なお、多数の団体の申請により、予算上限を超えてしまう場合、初めて本補助事業を

活用される団体への補助を優先させていただきます。）

( 希望される場合のみ○をつけてください )

【　希望する　】

【提出先・問合せ先】

生活安全部防犯課　担当：山田・西川・大竹

〒１９２-８５０１　八王子市元本郷町三丁目２４番１号

電話　０４２－６２０-７395　ＦＡＸ　０４２-６２0-7322

メール　b219200@city.hachioji.tokyo.jp

令和　　　年　　　月　　　日

別紙5

**令和7年度（2025年度）　防犯活動実績アンケート**

令和6年度中の　【（団体名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　】

の活動状況について、記入をお願いします。

（はっきりとした数が不明な場合は、おおよその数で結構です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 町会・自治会等による以下の防犯活動に参加されている方は全部で何人いますか？ | 　　　　　　　　　　　人 |
| 年代の内訳を教えてください　　　（20代以下　　　　人）　（30代　　　　　人）　（40代　　　　　人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（50代　　　　　人）　（60代　　　　　人）　（70代以上　　　　　人） |

以下、実施している防犯活動についてご回答ください。

1. 防犯パトロール

|  |
| --- |
| 防犯パトロールではどのような活動をしていますか？（複数回答可　あてはまるものにチェックして下さい） |
| □　住民・子ども・青少年への声掛け□　犯罪の発生しやすい場所の点検□　不審者（車）等の発見時の警察への通報 | □　公衆街路灯の点検　 □　環境美化活動（パトロール中のゴミ拾い） |
| 防犯パトロールに参加している方は何人いますか？ | 　　　　　人 |
| 年間何回実施していますか？ | 　　　　　回 |
| １回あたりの人数は何人程度ですか？ | 　　　　　人程度 |
| 1回のパトロールの実施時間はどのくらいですか？ | 　　　　　分程度 |

1. 落書き消去活動

|  |  |
| --- | --- |
| 落書き消去活動は何回行いましたか？ | 　　　　　回 |
| 落書き消去活動の参加者は延べ何人いますか？ | 延べ　　　人 |
| 町会内で落書きがひどい場所は何か所ありますか？ | 　　　　か所 |

1. 登下校時の子ども見守り（学校安全ボランティアの活動も含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 登下校時の子ども見守りを行っている方は何人いますか？ | 登校　　　　人　　下校　　　　人 |
| 登下校時の子ども見守り活動は年間何回実施していますか？ | 登校　　　　　　　回　下校　　　　　　　回 |
| （１日に１人以上の方が活動していれば、１回と数えてください。） |

1. 青パト

|  |  |
| --- | --- |
| 活動中の青パトは何台ありますか？ | 　　　　　　　台 |
| 年間で延べ何台の青パトが活動していますか？（１回に２台活動していれば、２台と数えてください） | 延べ　　　　台 |

1. 「ながら」パトロール

|  |  |
| --- | --- |
| ワンワン（犬の散歩しながら）パトロールや買い物しながら（自転車などで）などの「ながら」パトロールを実施している方は何人いますか？ | 　　　　　　　　　人 |

1. これまでパトロール活動のなかで、具体的な成果や好事例がありましたら、ご紹介ください

|  |
| --- |
| （例：パトロールを行うことで自治会内全体の防犯意識が高まっている、など） |

【提出期限】**令和7年（2025年）8月1日（金）**(郵送・FAX・メール・防犯課窓口持参可)

<　八王子市生活安全部防犯課　電話　620-7395（直通）　FAX 620-7322

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール　b219200@city.hachioji.tokyo.jp　＞