|  |
| --- |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日  別紙１ |

**令和元年度（2019年度）　防犯活動支援物品貸出申請書**

八王子市長　石　森　孝　志　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  貸与数  （Ｒ元.5.31現在） | 左記のうち  返却した数 | 新たな  貸出数 | 貸与基準 | 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。また、「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、訂正して提出してください。

・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。

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

□上記の物品を受領しました。受領者は下記のとおりです。

□郵送（料金着払い）を希望します。郵送先は下記のとおりです。

|  |
| --- |
| 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

**令和元年度（2019年度）　防犯ボランティア保険加入申込書**

別紙２

八王子市長　石　森　孝　志　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。）

□　名簿に記載した登録者全員は、学校安全ボランティアに登録していないことを確認しました。

　　（確認ができている場合は、□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） | 学校安全ボランティア  未登録確認欄  （□にチェック☑） |
| 1 |  |  |  | □ |
| 2 |  |  |  | □ |
| 3 |  |  |  | □ |
| 4 |  |  |  | □ |
| 5 |  |  |  | □ |
| 6 |  |  |  | □ |
| 7 |  |  |  | □ |
| 8 |  |  |  | □ |
| 9 |  |  |  | □ |
| 10 |  |  |  | □ |
| 11 |  |  |  | □ |
| 12 |  |  |  | □ |

八王子市生活安全部防犯課　電話　620-7395(直通)

令和　　　年　　　月　　　日

別紙３

**令和元年度（2019年度）　防犯ボランティア保険加入申込書（つづき）**

**※『令和元年度（2019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。**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 住　　所 | 備考  （追加日等） | 学校安全ボランティア  未登録確認欄  （□にチェック☑） |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |

八王子市生活安全部防犯課　電話　620-7395(直通)

別紙４

　令和元年　　　月　　　日

地域防犯リーダー養成講習会受講推薦書

八王子市長　石　森　孝　志　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】　**令和元年（2019年）７月２6日（金）**

【提出先及び問合せ先】

　〒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

**別紙５**

防犯カメラ設置補助希望調査票

　　　　　　≪締切：令和元年（2019年）7月26日(金)≫

**※　補助金を活用して防犯カメラの設置を希望する団体のみ下記項目を記入の上、提出してください。**

**防犯カメラ設置補助金を希望しない団体は、回答不要です。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 会長名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 |  | 連絡先 |  |

1. 令和2年度（2020年度）以降、防犯カメラ設置補助金を活用した防犯カメラの設置予定についてご回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定年度 | （　　　　　　）　年度 |
| 設置予定台数 | （　　　　　　）　台　・　未定 |
| 設置予定場所  （複数回答可） | 交差点 ・ 道路 ・ 公園 ・ 遊歩道 ・ 町会館等近辺  その他（　　　　　　　　　　　　　） ・ 未定 |

1. 現在、平成31年度（2019年度）に防犯カメラ設置補助を希望した団体に補助金交付の手続きを行っています。今後、本補助事業における東京都及び八王子市の予算の執行状況によっては、今年の秋頃に補助希望団体の二次募集を実施する可能性があります。そこで、町会・自治会等におかれまして、二次募集があった場合に、令和2年度（2020年度）以降の設置予定を前倒しして、防犯カメラ設置補助を希望するかどうかについて御回答願います。

　　　　　　　　　　　　　　　希望する　　・　　希望しない

※　提出は、防犯課まで（郵送、ＦＡＸ可）

※　本調査票を提出していただいた団体に対してのみ、予算確定後に令和2年度（2020年度）の補助金活用に関する御連絡をさせていただきます。

※　二次募集を実施する場合、本調査において補助を希望すると回答された団体に対してのみ、二次募集に関する御連絡をさせていただきます。

八王子市生活安全部防犯課　担当：安岡・海津

〒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

令和元年　　　月　　　日

**平成30年度（2018年度）　防犯活動実績アンケート**

平成30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わからない場合は、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 |

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 |
| １回あたりの人数は何人程度ですか？ | | 人程度 |
| 年間何回実施していますか？ | | 回 |

②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 |

③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）

|  |  |
| --- | --- |
| 登校時の子ども見守りを行っている方は何人いますか？ | 人 |
| 下校時の子ども見守りを行っている方は何人いますか？ | 人 |
| 登校時の子ども見守り活動は年間で何回実施していますか？ | 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。） | |
| 下校時の子ども見守り活動は年間で何回実施していますか？ | 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。） | |

④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 |

⑤「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 |

　⑥これまでパトロール活動を行ってきたなかで、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】**令和元年（2019年）７月２6日（金）※提出方法：窓口、郵送またはFAX**

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