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

**令和３年度（202１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  （Ｒ3.5.31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 |

**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。

受領者は下記のとおりです。

（↓**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。

受領者は下記のとおりです。

（↓**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３年度（2021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3年度（2021年度）　防犯ボランティア保険加入申込書（つづき）**

**※『令和3年度（2021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　　年　　　月　　　日

令和3年度（2021年度）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３年（20２１年）７月３０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

**防犯カメラの設置補助**

**安全で安心して暮らせるまちづくりを実現するため、町会・自治会・管理組合による地域見守り活動のための防犯カメラ設置に対する費用を補助しています。**

＜八王子市地域における見守り活動事業補助金概要＞

（１）補助対象団体

　　　町会・自治会・管理組合

（２）主な補助条件

　・地域における合意形成を行うこと

　・防犯に関する地域見守り活動を月１回以上実施すること

　・５年間継続して、防犯に関する見守り活動を実施すること

　・防犯カメラ設置に当たっての運用基準を定めること

（３）補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費 | 補助率 | 補助限度額 |
| 防犯カメラ（モニター、録画装置等を含む。）設備の整備（購入、取付等）に係る経費  ※維持管理等に係る経費は除く  **※補助対象となる防犯カメラは、道路、公園・広場等、不特定多数の人が利用する施設や場所における犯罪防止を目的（犯罪防止を副次目的とする場合も含む。）とし、継続的に設置・撮影するもので、かつ、映像記録機能を有するものとします。** | ６分の５  ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。 | 1台あたり  366,000円  防犯カメラ専用のポールを設置する場合は、  １台あたり  500,000円  １団体につき  **１台**まで |

※　防犯カメラの設置補助には、地域の合意形成などが条件となり準備に時間を要することから、防犯カメラの設置を検討中の町会・自治会・管理組合におかれましては、原則として***次年度以降の補助申請***となります。

なお、設置に関する相談は協働推進課で随時受け付けております。

※　次年度、設置希望の場合は、別紙５「防犯カメラ設置補助希望調査票」の提出を必ずお願いします。提出期限：令和3年8月31日（火）

※　本概要は、令和３年度（2021年度）版です。次年度以降変更となる可能性があります。

**防犯カメラ維持管理補助**

**安全で安心して暮らせるまちづくりを実現するため、町会・自治会・管理組合による地域見守り活動で設置した防犯カメラを運用する中で発生する費用（電気料金・使用料金・保守点検・修繕費用）を補助しています。**

＜八王子市防犯設備維持管理経費補助金概要＞

（１）補助対象団体

　　　町会・自治会・管理組合

（２）主な補助条件

* 八王子市地域における見守り活動事業補助金を活用して、設置した防犯カメラであること

（独自で設置した防犯カメラについては補助対象外）

* 地域における合意形成を行うこと
* 防犯に関する地域見守り活動を実施していること

（３）補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費 | 補助率 | 補助対象経費限度額 |
| 防犯カメラ（モニター、録画装置等を含む。）の電気料金、使用料金、保守点検費及び修繕費に係る経費  ※補助対象となる防犯カメラは、「八王子市地域における見守り活動事業補助金」により交付を受けて設置した防犯カメラに限ります。 | ６分の５  ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。 | 電気料金※1  1台あたり  4,000円  使用料金※2  1台あたり  3,000円  保守点検費※3  1台あたり  10,000円  修繕費※4  1台あたり  200,000円 |

※1年度内（今年の4月から翌年の3月までの1年間）に防犯カメラの運用で発生した電気料金のことをいいます。

※2年度内（今年の4月から翌年の3月までの1年間）に東京電力等で所有する電柱に設置した防犯カメラの賃借料等をいいます。

※3町会・自治会で設置した防犯カメラの機能を維持するために、業者に依頼して防犯カメラに異常がないか点検作業を行うことをいいます。

※4町会・自治会で設置した防犯カメラの機能に異常が発生し、業者に依頼して正常な状態に修理する場合のことをいいます。

☆　本概要は、令和３年度（2021年度）版です。次年度以降変更となる可能性があります。当補

助金に関するお問合せは随時協働推進課(電話　042-620-7401・FAX　042-626-0253)で受け付けております。

防犯カメラ設置補助希望調査票

別紙６

≪締切：令和３年（2021年）８月３１日(火)≫

**※　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4年度（2022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、令和3年度（2021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4年度（2022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、協働推進課まで（郵送、ＦＡＸ可）

令和2年度より担当所管が防犯課から協働推進課に変わりました。

※　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4年度（2022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。

　　　　　（お問い合わせ先）

八王子市市民活動推進部協働推進課　担当：国久・大塚

〒１９２-８５０１　八王子市元本郷町三丁目２４番１号

電話　０４２－６２０－７４０１・ＦＡＸ　０４２-６２６-０２５３

別紙7

令和　　　年　　　月　　　日

**令和3年度（2021年度）　防犯活動実績アンケート**

令和２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3年（2021年）7月30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＞