

令和 5 年度（2023 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		貸与基準	活動（者・班・台）数
支援物品	現在までの貸与数 (R5.5.24 現在)	左記のうち返却した数	新たな貸出数		
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、間違いなどがあつた場合は、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

入力日 /

令和5年度(2023年度) 防犯ボランティア保険加入申込書

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。(確認ができていない場合は、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 (<input type="checkbox"/> にチェック☑)
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>

令和 5 年度（2023 年度） 防犯ボランティア保険加入申込書（つづき）

※別紙 2『令和 5 年度（2023 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☑)
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□

令和 年 月 日

令和5年度（2023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5年（2023年）8月1日（火）

【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) F A X 620-7322