|  |
| --- |
| 令和　　　　年　　　月　　　日  別紙１ |

**令和6年度（2024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  貸与数  （Ｒ6.5.20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

入力日　　　　　/

**令和6年度（2024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　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6年度（2024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6年度（2024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6年度（2024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　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6年（20２4年）８月１日（木）**

【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

**防犯カメラ設置補助希望調査票**

別紙５

**※防犯カメラ設置補助金を申請する予定がない団体は提出不要です※**

≪締切：令和6年（2024年）８月１日(木)≫

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

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定台数 | **１**　台 |
| 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  ※撮影場所（方向）は、不特定多数が通行する公道（下記参照） |

１　令和7年度（2025年度）防犯カメラ設置補助申請予定について

**※　設置予定場所の候補が決定している場合は、候補地と撮影方向がわかる地図を添付してください。**

**※　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。

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

２　今年度中の追加募集について

今年度（令和6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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　希望する　　・　　希望しない

※　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。

３　提出方法・その他

（1）　郵送・ＦＡＸ・メール・防犯課窓口（市役所本庁舎1階1番窓口）のいずれかの方法でご提出ください。

⑵　令和7年度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した団体に対して、申請のご案内を送付いたします（令和7年４月頃）。

（問合せ先）

生活安全部防犯課　担当：瀨尾・西川

〒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

MAIL　b219200@city.hachioji.tokyo.jp