

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

稲 城 市 長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※申請者が18歳未満の場合

保護者氏名 _____

稲城市防犯活動個人ボランティア登録申請書

稲城市防犯活動個人ボランティア登録について、下記のとおり申請します。

記

- 1 支給希望防犯活動用物品 ※○を付してください。

パトロール用ベスト	
パトロール用帽子	
パトロール用腕章	
パトロール用自転車カゴプレート	

- 2 パトロールの方法

パトロールの実施日	毎日 ・ _____ 日／週 ・ _____ 日／月
パトロールの時間帯	午前 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜間 (_____) 時間程度
パトロールの場所	
パトロールの方法	徒歩 ・ 自転車 ・ (_____)

以下市役所記入欄

本人確認書類	運転免許証・旅券（パスポート）・住民基本台帳カード・ 個人番号カード・(_____)
登録番号	
メール登録	登録済 ・ 登録予定