

別記第2号様式（3の(2)のイの事項関係）

団体・青色防犯パトロールの概要

団 体 の 概 要	発 足 年 月	年 月
	団 体 の 規 約	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （「あり」の場合には添付すること）
	会 員 数	総数 人 （分からない場合には概数を記載すること）
	主たる構成員	
	会 員 名 簿	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （「あり」の場合には添付すること）
	主な活動内容 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 自主防犯パトロール （ <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> 防犯広報 <input type="checkbox"/> 危険個所点検・地域安全マップ作成 <input type="checkbox"/> 防犯教室・講習会 <input type="checkbox"/> 防犯指導・診断 <input type="checkbox"/> 環境浄化 <input type="checkbox"/> 子ども保護・誘導 <input type="checkbox"/> 乗り物盗予防 <input type="checkbox"/> 放置自転車対策 <input type="checkbox"/> 駐車・駐輪場警戒 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	活 動 状 況	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週に（ ）回 <input type="checkbox"/> 月に（ ）回 <input type="checkbox"/> 不定期
青 色 防 犯 パ ト ロ ー ル の 概 要	実 施 地 域 ※見取図を添付 すること	
	実 施 時 間 帯	
	実 施 期 間 (委託の場合は期間)	(委託期間 年 月 日～ 年 月 日)
	実 施 方 法	車両 台、従事者 名で実施
	パトロール計画書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （「あり」の場合には添付すること）
	自動車による 防犯パトロー ル経験の有無	<input type="checkbox"/> あり（ 年 月～ 年 月 ） <input type="checkbox"/> なし （青色回転灯等を使用しない活動の経験も含めて記載する。）

- 注1 会員数の欄は、申請時における人数とし、正確な数が分からないときは概数を記載すること。
- 2 「主たる構成員」欄は、「〇〇町町内会の有志」、「〇〇小学校に通学する児童の保護者」、「〇〇商店街の有志」、「〇〇市から委嘱を受けた防犯指導員」などと記載すること。
- 3 該当する□には、レ印を付すこと。
- 4 規格は、A列4番縦長とする。