

記載例

青色回転灯証明申請に伴う委嘱申請書

団 体	名 称	茨城学区コミュニティ推進会		
	所在地	日立市〇〇町 1 - 1 - 1		
	電話番号	22-3111	FAX	21-7000
代表者	住 所	日立市助川町 1 - 1 - 1		
	氏 名	日立太郎	職業	無職
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇-〇〇〇〇
	緊急時の連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
発足年月	平成 18 年 7 月	会員数	12人	
団体の規約	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(該当する項目の□にレを入れる。)			
添付書類	(1) パトロール計画書 (2) 会員名簿 (3) 青色防犯パトロール講習会修了証の写し (4) その他市長が必要と認めるもの			

平成 23 年 5 月 1 日

申請者 団体の名称 茨城学区コミュニティ推進会

代表者氏名 日立太郎

⑩ 日立

日立市長 殿

記載例

パトロール計画書

実施地域	茨城学区内全域及び隣接する区域
実施期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日から開始 通年 週 1 日以上実施
実施時間帯	(1) 〇〇小学校児童の登・下校時間帯 午前 7 時 20 分～午前 8 時 10 分及び 午後 3 時～午後 5 時 (2) 通常の防犯活動 午後 5 時～午後 8 時 (3) 前記 (1)、(2) の他、必要に応じて実施。
実施方法	(1) 2～3 名により班を編制し、交代で週 1 回、 青色防犯パトロール車による学区内の防犯活動 を実施する。 (2) 防犯活動を行う時は、防犯パトロール用ベ スト、帽子、腕章を着用する。

記載例

会員名簿

番号	住所	氏名	電話番号	備考
1	〇〇町 1 - 2 - 3	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
2	〇〇町 1 - 1 - 4	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
3	〇〇町 1 - 7 - 5	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
4	〇〇町 1 - 2 - 6	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
5	〇〇町 1 - 2 - 7	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
6	〇〇町 1 - 3 - 3	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
7	〇〇町 1 - 3 - 4	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
8	〇〇町 1 - 3 - 5	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
9	〇〇町 1 - 4 - 3	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
10	〇〇町 1 - 1 - 3	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
11	〇〇町 1 - 1 - 1	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	
12	〇〇町 1 - 2 - 5	〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	

○青色防犯パトロールを行う方をすべて記入してください。

(申請書の会員数と同数になります。)