

様式2

団体・青色防犯パトロールの概要

団体の概要	発足年月	令和 ●年 ●月
	団体の規約	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし（「あり」の場合は、添付すること。）
	会員数	総数 ●人（分からない場合は、概数を記載すること。）
	主たる構成員	● 「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」、「〇〇警察署から委嘱を受けた防犯指導員」など
	会員名簿	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（「あり」の場合は、添付すること。）
	主な活動内容 (複数可)	<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"/> 子供保護・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	
	実施時間帯	
	実施期間 (委託の場合は、委託期間)	(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こと。)
		自主防犯パトロール実施地域の見取図 (別添も可)

原則として週1回以上の活動を必要としています

該当する項目に☑を入れてください。

注1 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」、「〇〇警察署から委嘱を受けた防犯指導員」などと記載すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。