様式第１号

地域安全アドバイザー派遣申込書

令和　　年　　月　　日

　　岩　　手　　県　　知　　事　　行

（消防安全課 県民安全担当）

　　　　次のとおり活動するに当たり、地域安全アドバイザーの派遣を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込団体 | （ふりがな） |  | 代表者 |  |
| 団 体 名 |  | 氏　名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　－ |
| 連　 絡担 当 者 | 氏名電話(　　)　　－　　　　　ＦＡＸ(　　)　　－メールアドレス |
| 主な活動内容 |  |
| アドバイザーに希望する役割 | 活動分野（○で囲む） | 防犯パトロール　　　　 | 建物の防犯診断 |
| 地域安全マップ作成(路上危険箇所点検) | その他の地域安全運動（　　　　　） |
| 依頼内容 | 現地指導　　　　　　　　　講　義　　　　　　　　　　その他 |
| 希望する研修テーマ | （箇条書きで結構です　研修では、どのようなことについて特に知りたいかお知らせください）(1)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (2)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 対象・参加予定者数 | １．参加予定者数　　（　　　　名）２. 年齢層　イ．10代 　ロ．20代　 ハ．30代　 ニ．40代　 ホ．50代　 ヘ．60代～ |
| 希望日時 | 【第１希望】令和　　年　　月　　日（　 曜日）　　：　　～　　： |
| 【第２希望】令和　　年　　月　　日（　 曜日）　　：　　～　　： |
| 派遣場所（会場） | 会場名 |  | 電話番号 | (　　　　)　　　－ |
| 住 所 | 〒－ |
| 最寄り駅 | 　　　　線　　　　駅 | 徒歩：　　分／バス：　　分／車：　　分 |
| 希望アドバイザー名 | 【第１希望】（　　　　　　　　　）　　　【第２希望】（　　　　　　　　　） |
| 備 考 | （その他要望事項や留意点などがありましたらご記入下さい） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経由地区防犯協会連合会 | 地区名 | 氏名 | 電話（　　　）　　－ |