

令和5年度少年サポート隊公募要領

1 委嘱期間

委嘱時から令和6年3月31日までの間

2 応募要件

- (1) 概ね20歳以上で県内に居住する大学生
- (2) 健康で熱意と活動力を有し、非行少年の立ち直り支援活動に参加できる方

3 公募人員

30名

4 応募方法

「少年サポート隊員応募申込書」に必要事項を記入し、下記5のいずれかの受付場所に、顔写真付きの身分証明書(学生証、運転免許証等)を持参の上、直接提出して下さい。

※受付時間: 平日の午前9時から午後5時45分まで

※応募申込書は各大学事務局に準備しているほか、岩手県警察ホームページの人身安全少年課内からダウンロードできます。

5 受付場所

- (1) 岩手県警察本部人身安全少年課
- (2) 県南少年サポートセンター(北上警察署内)
- (3) 県内各警察署の生活安全課、刑事生活安全課

6 少年サポート隊の活動

非行少年等に対する「勉学支援」、「農業体験」、「物作り支援」、「料理教室」等の居場所づくりを通じた、立ち直り支援活動を行います。

7 締切

令和5年2月20日必着

8 委嘱

- (1) 岩手県警察本部長からの委嘱となります。
- (2) 令和5年3月末を目処に委嘱予定者に通知します。

少年警察ボランティア

少年サポート隊員応募申込書

(注) 太線の中を記入し、身分を証明するものを提示し提出して下さい。

申込年月日	年 月 日	受 理 者		受理番号	
ふりがな		男	年 月 日生 (歳)		
氏 名 <small>(戸籍上の字句)</small>		女			
本 籍					
住 所 <small>(アパート等の 名 称)</small>	(携帯電話 - -)				
父母の 住 所 (実家)	続柄： (電話 - -) 続柄： (電話 - -)				
大 学 名		学 部 等		学 年	
家庭状況 <small>(続柄・氏名・ 年齢・職業)</small>	続柄	氏名	年齢	職業(勤務先)	
出身高校					
※				取扱者印	