

安全安心まちづくり推進アドバイザー派遣要請書

年 月 日								
(宛先)地域のつながり課長								
申請人 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border: none;"> <tr> <td style="border: none; padding-right: 5px;">団体名</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding-right: 5px;">代表者</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>					団体名		代表者	
団体名								
代表者								
次のとおり派遣をお願いします。								
目 的	・防犯講話 ・誘拐連れ去り防止教室 ・不審者侵入対応訓練 ・合同パトロール ・その他()							
対 象 者	自治町内会員 児童・生徒 教職員 市民 その他()							
参加人数	名 (予定)							
日 時	年 月 日()							
	時 分から 時 分まで							
場 所	(名 称)							
	(住 所)							
連 絡 先	(担当者)							
	(電 話) ()							
そ の 他								
課長	係長	担当	アドバイザー	供 覧	年 月 日			
				終 了	年 月 日			
				警 察 (鎌倉・大船)	年 月 日連絡済			
				県	年 月 日連絡済			
備 考								

* 太線の枠内のみ記入してください。