

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)市民安全課長					
申請人				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	自治会町内会員 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。