

学生防犯ボランティア登録申込書

ふりがな			
氏 名			
学 校 名	(学年)	専 攻	
		クラブ サークル	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		男 ・ 女
住 所	(郵便番号 —)		
連 絡 先	携帯電話 — —		
	メールアドレス		
緊急の連絡先	住所 氏名 (間柄) 電話番号		
講習・発足式 参加の有無	6月24日(土)兵庫県警察本部(第二庁舎2階)にて、事前講習、発足式を開催します。 参加・不参加の回答をお願いします(発足式については、記者の取材有り) 午前 事前講習 (参加 ・ 不参加) 午後 発足式 (参加 ・ 不参加)		
応募理由			
興味がある活動			
ボランティア 経験の有無	※有の場合、ボランティア保険加入の有無 (有 ・ 無)		
自己紹介 (一言どうぞ)			

注1 本申出書に記載されている事項は、本事業の目的以外に使用しません。

2 問い合わせ先： 兵庫県警察本部生活安全企画課犯罪抑止対策室 (代表) 078-341-7441
内線番号 3035・3055