

地域安全推進リーダー 市民登録申込書 NO. \_\_\_\_\_

稲沢市防犯交通安全推進協議会長 殿

申請日 年 月 日

交通安全活動リーダーの登録を申し込みます。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
1 氏 名		生年月日	年 月 日
2 現 住 所	〒		
	TEL	Eメール	
3 職 業			
4 勤務先住所	TEL		
5 活動計画			
6 その他			

(注) 活動地域の位置図を添付してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

地域安全推進リーダー 団体登録申込書 NO. \_\_\_\_\_

稲沢市防犯交通安全推進協議会長 殿

申請日 年 月 日

防犯活動リーダーの登録を申し込みます。

ふりがな 1 団体名	
2 代表者名	ふりがな
	氏名 TEL
	ふりがな 住所
3 連絡先	ふりがな
	氏名 TEL
	ふりがな 住所
4 設立年月日	
5 構成員内訳	
6 活動計画	

(注) 活動地域の位置図を添付してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。