

(様式1)

☐新規

☐変更

佐世保市防犯ボランティア団体登録（変更）票

項目	内容	
団体名	ふりがな させぼしがっこうきゅうしょくせいかぶつのうにゅうじぎょうきょうどうくみあい	
	名称 佐世保市学校給食青果物納入事業協同組合	
住所	長崎県佐世保市干尽町1番地	
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		
結成年月日	昭和42年7月27日	
構成員人数	16人（平成27年5月1日現在）	
活動地域	佐世保市内全域（鹿町・江迎除く）	
活動内容	・学校給食青果物を各学校に納入する際に活動	
1回あたりの参加人数	約 16 人	
活動頻度	☐ 毎日 ☒ 週に5回 ☐ 月 回 ☐ その他（ ）	
表	氏名	
	住所	
	電話番号	

※団体の住所、連絡先がない場合は、代表者の連絡先を記載してください。

※団体構成員の名簿を添付してください。

※記載いただいた情報につきましては、安全・安心まちづくりの推進を目的として、警察、教育委員会等に情報提供させていただく場合がございますのでご了承ください。