佐世保市防犯ボランティア団体登録(変更)票

	項目				内	容			
ব	日体名	ふりがな 名称							
•	住所								
電話番号									
FAX番号									
メールアドレス									
結成年月日					年	Ξ.	月	日	
構成員人数			人(年	月	日現	在)	
活動地域									
活動内容									
1回あたりの参加人数		約	人						
活動頻度		□毎日	□週に	□	口月	に	□	口その他()
代	氏名								
代 表 者	ご自宅住所	₹							
	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願います。

佐世保市防犯ボランティア団体脱退届

年 月 日

佐世保市防犯ボランティア団体登録制度要領に基づき、登録の脱退を申し出ます。

	ふりがな					
団体名	名称					
代表者	氏名					
	住所					
又は	電話番号					
連絡先	FAX番号					
	メールアドレス					
脱退事由発生日	年 月 日					
	□リーダー的な人材の不在から					
	口人が集まらないなど人的な問題から					
	□運営資金など金銭的な問題から					
脱退の理由、経緯	□地域の犯罪が減少したことから					
	□その他取り組んでいた問題が、解決したことから					
	口その他					

佐世保市防犯ボランティア団体活動報告書

項目			内容				
	ふりがな						
団体名	名称						
活動年度		年度					
目標							
活動月	月間のべ活動回数	月間のべ参加人数	活動内容				
4月							
5月							
6月							
7月							
8月							
9月							
10月							
11月							
12月							
1月							
2月							
3月							
合計	□	人					
問い合わせ先	(役職名等) (氏名) 電話番号						

[※]活動の内容がわかる写真を添付して下さい。

[※]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願います。

年度 防犯活動に関する活動報告

今後の防犯活動の参考とするため、ご報告くださいますようお願いします。

○ 貴団体において、取り組まれている活動内容を選択してください。

1. 子ども保護、誘導(見守り活動	7. 環境美化活動
2. 防犯パトロール	8. 高齢者方訪問
3. 防犯広報(チラシ等の配布など)	9. 挨拶運動
4. 駐車場等警戒	10. その他
5. 地域安全マップ作成	
6. 危険箇所の点検	
○ 貴団体の1年間の活動を振り返って、 入ください。(定められた目標に対する実	
た点があればご記入ください。)	

ご協力いただき、ありがとうございました。