**さわやかみまもりEye 登録・退会申請書**

**登録情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **区分** | **□　新　規（活動開始年月日： 令和　 　年　　月　　日）****□　継　続（活動開始年月日：　　　　　年　　月　　日）****□　退　会（退会年月日：　　　　　年　　月　　日）** |
| **住所** | **〒　　　―** |
| **団体名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **代表者名又は****個人名** |  |
| **生年月日** | **昭和・平成　　　年　　月　　日（　　　歳）** |
| **連絡先** |  |
| **活動内容** |  | **活動****人員** | **人** |
| **活動場所** |  |
| **活動頻度** | **□ 毎日　　　□ 週　　回程度　　　□ 月　　回程度** |
| **活動時間** | **□ 登校時　　□下校時　　□両方** |
| **犯罪情報受信方法** | **□ ＦＡＸ　□メール　□広報　□講習会　□その他** |
| **犯罪情報発信者** | **□ 県　□市　□警察　□県防犯協会　□地区防犯協会** |
| **ボランティア活動者と小中学校・教育委員会との連携のため、各団体との本紙登録情報共有に同意する。** | **署名** |
| **ボランティア活動者と自治会との連携のため、自治会との本紙登録情報共有に同意する。** | **署名** |

**※別添活動メンバー表の内容については個人情報共有の対象外となります。**

**※市記載欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **地　　区** |  | **（受付欄）** |
| **登録番号** | **（団体・個人）** |