

大口町地域安全パトロール協議会 登録確認票

記載例

提出日 令和 ○年 ○月 ○日 提出者署名 大口 太郎

【(1)団体情報】

団 体 名	大口町みまもり隊
代 表 者	地域 守
住 所	大口町下小口七丁目155番地
連 絡 先	0587-95-1966

活 動 内 容	防犯パトロール		
	昼間パト 夜間パト 車両(青パト) その他	昼間パト 青パト	
活 動 状 況 活動回数	月～金曜 登下校 時	7時30分～8時30分	
	月5回	20時～21時	
	※ 曜日・時間・回数・班体制など、できる限り詳細に記入してください。 (活動スケジュール表などがありましたら、あわせてご提出いただきますようお願いいたします。)		
班 編 成	10 班	活動人数	100 人

【(2)地域安全パトロール情報送信先】(町内での不審者情報や犯罪情報をお知らせします。)

氏 名	安心 花子		
< 希望する送信方法 >	※希望する送信方法に「○」をつけて、連絡先をご記入ください。 ※ペーパーレス化、早期連絡のため、①、②にて送信いたします。		
① メール	メールアドレス:	chominanzen@town.oguchi.lg.jp	
② FAX	FAX 番号:	0587-95-5721	