様式第１号（第３条関係）

　入善町教育委員会　あて

入善町「元気見守り隊」事業協力申込書

 申請日　令和　 　年 　　月　 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 |  | 性　別 | □男　　□女 |
| 住　　　　所 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　 | 年　齢 | 歳　 |
| e-mail |  | ビブスの希望サイズを○で囲んでください（　Ｆ　　　ＸＸＬ　） |
| 電話番号 | ※緊急時の連絡用  |

　以下の事項を読み、ご承諾のうえ、□にチェックを入れてください。

**確認事項** □ 『元気見守り隊』の内容について理解いたしました。

**重　要**　 □ 緊急に対応が必要と判断した場合は、警察又は消防に通報します。

上記事項を確認と同意の上、『元気見守り隊』に参加いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　 ご 署 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　ビブス№

**～『元気見守り隊』参加アンケート～**

１.職　業　　　①学生 　②自営業　 ③会社員・公務員 　④パート　 ⑤主婦・主夫　 ⑥無職

２.活動種別　　①ウォーキング　 ②ジョギング 　③ペットの散歩

④その他( 　　　　　　　)

３.活動頻度 　 ①週５日以上 ②週３～４日 ③週１～２日 ④月２～３日 ⑤月１日以下

４.活動時間帯（該当する番号すべてをえらんでください）

　　　　①～８時　 ②９～12時　 ③12～15時　 ④15～17時　 ⑤17～19時　 ⑥19時～

５.これまで継続的な防犯活動に参加したことがありますか？　　①ある　 ②ない

６.コースについて、あてはまるものをひとつ選んでください。

　　　　①毎日ほぼ同じコース　 ②２．３通りのコースから選ぶ　 ③いろいろなコース

７.あなたがよく通るエリアを教えてください。（○○地区 または □□周辺など）

［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

アンケートへのご協力ありがとうございました。

**☆早速『元気見守り隊』の活動をお願いします☆**