

(様式)

地域安全まちづくり推進員推薦書

令和〇年〇月〇日

兵庫県知事様

(推薦者)

防犯グループ名	〇〇防犯グループ
連絡先住所	〒650-1234 神戸市中央区下山手通5-10-〇
代表者氏名	県庁 太郎
電話番号	(〇〇) 〇〇 - 〇〇

下記の者を地域安全まちづくり推進員として推薦します。

ふりがな 氏名	けんみん 県民 はなこ 花子	ふりがなも記載してください。
住所	〒650-1234 神戸市中央区下山手通5-10-〇	
生年月日	大正・昭和・平成 〇年 〇月 〇日 (〇歳)	
電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
現在取組中の地域安全まちづくり活動	<input checked="" type="checkbox"/> 防犯情報の取得・提供 <input checked="" type="checkbox"/> 地域安全マップの作成 <input checked="" type="checkbox"/> 活動の企画・参加呼びかけ <input checked="" type="checkbox"/> 環境浄化活動 <input checked="" type="checkbox"/> 防犯パトロール活動 <input checked="" type="checkbox"/> あいさつ運動 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの見守り活動 <input checked="" type="checkbox"/> 門灯点灯運動	
推薦要件 (全てに該当すること)	<input checked="" type="checkbox"/> 地域安全まちづくり推進員としてふさわしい者である (<input checked="" type="checkbox"/> 自ら率先して活動に取り組む者 <input checked="" type="checkbox"/> 活動に関する指導を行える者) <input checked="" type="checkbox"/> 推薦に当たり防犯グループ構成員と協議済みである	
委嘱区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 再委嘱 (貸与している活動備品の使用可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	

※ 該当する□に☑を記入して下さい。

推薦要件は全ての□に該当する必要があります。

再委嘱の方は、どちらか☑を記載してください。

貸与している備品が、
まだ使用できる⇒可
交換が必要である⇒否