

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所			
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳
e - m a i l			
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

重 要

- 『元気見守り隊』の内容について理解いたしました。
 - 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

.....ピブスNo.....

～『元気見守り隊』参加アンケート～

- 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
- 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()
- 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
- 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～
- 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
- 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
- あなたがよく通るエリアを教えてください。(〇〇地区 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☆