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☆