

(様式2)

広島県減らそう犯罪・なくそう交通事故パートナーシップ事業者 登録(変更)票

平成 年 月 日

広島県知事様

所在地

名称

代表者氏名

広島県減らそう犯罪・なくそう交通事故パートナーシップボランティア団体及び事業者登録運用要綱の規定に基づき、申請します。なお、本登録票記載事項については、広島県が公開することを認めます(「連絡先等」欄については、非公開となります)。

| | | |
|---------------|---|--|
| 登録番号 | ※この欄は変更申請をする場合のみ記入してください。 | |
| (フリガナ) 企業名 | | |
| 所在地 | 〒 | |
| | 住所 | |
| 電話番号 | | |
| F A X | | |
| U R L | http://www. ※パートナーシップ事業者の防犯及び交通安全に関する活動を掲載したHPアドレスに限ります。 | |
| 主な活動地域 | <input type="checkbox"/> 県内全域 | (具体的に) |
| | <input type="checkbox"/> 一部地域 | |
| 活動開始年月 | | |
| 活動の状況 | <input type="checkbox"/> 現在、防犯活動を実施している。 | <input type="checkbox"/> 現在、交通安全活動を実施している。 |
| | <input type="checkbox"/> 新たに防犯活動を始める。 | <input type="checkbox"/> 新たに交通安全活動を始める。 |
| 活動内容 | 別表「減らそう犯罪・なくそう交通事故ワーキングプログラム」のとおり。 | |
| 講師等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | ※防犯教室、交通安全教室等の事例発表又は講師として派遣可能な構成員の有無についてご記入ください。 | |
| 連絡先等 | E-mail | ※県や県警から防犯や交通安全に関する情報を提供します。配信を希望するアドレスを記入してください。 |
| | 部署・役職 | |
| | 担当者氏名 | |
| | 業務内容(主なもの) | |
| | 事業所数 | 事業所 |
| | 従業員数・会員数 | 人 |
| | 車両台数 | 台 |

※ 申請は、本登録票に必要な事項を入力又は記入の上、別表の「減らそう犯罪・なくそう交通事故ワーキングプログラム」とともに広島県県民活動課宛てにメール送信又は印刷して送付してください。

※ 欄には、該当する場合に「✓」を入力し、そうでない場合は空欄としてください。

※ 活動内容は、「減らそう犯罪ワーキングプログラム」から2つ以上、「なくそう交通事故ワーキングプログラム」から2つ以上の計4つ以上の活動を選択し、該当する活動に「✓」を入力してください。

※ 変更の場合は、変更項目を○で囲み、変更後の内容を記入してください。

※ 記載いただいた情報につきましては、ホームページに掲載するほか、減らそう犯罪運動又は交通安全の推進を目的として広島県教育委員会、広島県警察本部、関係市町等に情報提供させていただく場合がございますのでご了承願います。

※ 可能であれば活動中の写真をデータでご提供ください。(広報紙等に使用させていただく場合がございます。)