

大和市安全安心サポーター登録（変更）申請書

大和市長 あて

次のとおり、大和市安全安心サポーターに申し込みます。

(記入日) 年 月 日

フリガナ		年齢	歳
氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒 —		
連絡先 (電話番号)	自宅： — — 携帯電話： — —		
登録番号（変更時に記入）			

※ 登録いただいた情報は、大和市安全安心サポーターに係る事務以外に使用しません。

以下の事項を読み、ご承認のうえ□にチェックをしてください。

- 確認事項
- <重要>
1. 安全安心サポーターの内容について理解しました。
 2. 活動については、すべて自己の責任において実施します。
 3. 活動するにあたり、ベストを着用していただけますか。 はい ・ いいえ



20歳以上の方で、健康ポイントを希望されますか。 はい ・ いいえ

【問合せ・登録申込書提出先】

〒242-8601 大和市下鶴間1-1-1
大和市役所 生活あんしん課 防犯対策強化推進係
TEL 046-260-5048
FAX 046-260-5138

登録番号：

市
受
付
欄

グッズ交付（未・済）

ベスト貸与（未・済）

