

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 1. 安全安心サポーターの内容について理解しました。 □
- <重要> 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 市民生活あんぜん課 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）

アンケート

活動実態の把握にご協力をお願いします。

以下の質問について、あてはまるものを一つ選び○をつけてください。

- A. 年 齢 ①１０歳代 ②２０歳代 ③３０歳代 ④４０歳代 ⑤５０歳代
 ⑥６０歳代 ⑦７０歳代 ⑧８０歳代～
- B. 職 業 ①学生 ②自営業 ③勤め人（会社員・公務員等） ④パート
 ⑤主婦・主夫 ⑥無職 ⑦その他（ ）
- C. 活動内容 ①散歩 ②ジョギング ③ウォーキング ④ペットの散歩
 ⑤その他（ ）
- D. 活動時間帯 ①～９時 ②９～１２時 ③１２～１３時 ④１３～１６時 ⑤１６～１９時 ⑥１９時～
- E. 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
- F. コース ①毎回ほぼ同じコースである ②２、３通りのコースから選ぶ
 ③いろいろなコースで特に決まりはない
- G. 下のマップで、あなたがよく通るエリアの記号（Ａ～Ｆ）に○をつけてください。

(複数回答可)

ご協力ありがとうございました。

