

申請年月日 年 月 日

公益財団法人富山県防犯協会理事長 行
(電話 076-471-6902 FAX 076-471-6904)

「防犯サポーター」派遣申請書

申請者	団体名 役職 氏名 電話 () FAX ()
講習会日時 ※講習開始日時	年 月 日 () 午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分 ※ 概ね 時 分ころ (又は、講習会開始から 分後)
講習場所	
参加団体名	
参加予定人数	約 名
講習名と 希望する 講習内容	講習(研修)会名 希望する講習内容
申請者側で 準備できる 装備器材等	・パソコン ・スクリーン ・プロジェクター ・机(テーブル) ・アクリル板 ・ ※ 該当するものを○で囲んでください。
参考事項 ※該当する有無を○で 囲んでください。	○ 日程表(次第)添付 ・有(別紙のとおり) ・無 ○ 過去の講習会開催 ・有(年ころ) ・無

- ※ 同申請書は、FAX(送信票不要)又は郵送等にて受け付けています。
※ 派遣事業の内容、申請書の記載方法等について、ご不明な点がございましたら、当協会までお問い合わせ下さい。