

年 月 日

公益財団法人富山県防犯協会理事長 殿（行き）

申請者

### 「防犯サポーター」派遣申請書

派遣の目的 ※ 該当する□にレ点を付して下さい。 ※ ( )内は、行事名等を記載願います。	<input type="checkbox"/> 講習 ( ) <input type="checkbox"/> パトロール ( ) <input type="checkbox"/> キャンペーン等 ( )
日 時	年 月 日 午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分
場 所	
参加人数	約 名
実施主体 ※ 共同の場合、主たる団体名を記載願います。 (責任者)	責任者 ( )
担当者 ※ 役職があれば役職名を記載願います。	氏名 役職名 連絡先 — —
参考事項	

- ※ 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（下記連絡先）までお問い合わせ下さい。

**公益財団法人富山県防犯協会**

**電 話 076-433-9090**

**FAX 076-433-9064**