（様式1）

平成　　年　　月　　日

広 島 県 知 事 様

□ 新規登録
□ 変更登録

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登録（変更）票

（変更時は，団体名，変更項目のみ記入ください）

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に基づき，申請します。下記項目について広島県が公開することを認めます。（ただし，連絡先等については公開とした項目のみ。）

項目	内　容
団体名	ふりがな 名称）
結成年月	□ 昭和　□ 平成　年　月
構成員人数	人/団体（平成　年　月　現在）

主たる活動地域						
1	□	（　）市・町　県域	4	□	町内会・自治会
2	□	（　小・中）学校区	5	□	その他
3	□	（　）警察署管内			（　）

活動内容（複数回答可）						
防犯活動			交通安全活動			
1	□	地域パトロール	9	□	交通安全街頭指導・誘導
2	□	登（下）校時の見守り	10	□	交通安全相談
3	□	地域安全マップの作成	11	□	交通事故現場等安全点検
4	□	防犯教室等の開催	12	□	交通安全教室等の開催
5	□	あいさつ運動	13	□	交通安全訪問活動
6	□	地域の清掃活動	14	□	交通環境整備
7	□	防犯広報・啓発活動	15	□	交通安全広報・啓発活動
8	□	その他	16	□	その他

1　主たる活動（上記活動内容から一つ選び，その番号を記入）

2．具体的な活動内容

3．１回あたりの参加人数（約　　人）

4．活動頻度（　・週　　回程度　・月　　回程度　・不定期　）

その他			
県ホームページにおける詳細な活動内容紹介希望の有無	□ 有	□ 無
他団体，企業等に対する貴団体の事例発表等の可否	□ 可	□ 否

連絡先等 項目	公開	非公開	内　容
住所	□	□	〒
代表者名	□	□	
電話番号	□	□	
ＦＡＸ番号	□	□	
電子メールアドレス	□	□	
ホームページアドレス	□	□	http://

◇　記載事項は該当個所のみに，はっきりと大きめの文字でご記入ください。
◇　記載いただいた情報につきましては，防犯・交通安全活動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。