

(様式)

地域安全まちづくり推進員推薦書

令和〇年〇月〇日

兵庫県知事様

(推薦者)

必ず防犯グループの代表者が記入してください。	防犯グループ名	〇〇防犯グループ
	連絡先住所	〒650-1234 神戸市中央区下山手通5-10-〇
	代表者氏名	県庁 太郎
	電話番号	( 〇〇 ) 〇〇 - 〇〇

下記の者を地域安全まちづくり推進員として推薦します。

ふりがな	けんみん 県民	はなこ 花子	ふりがなも記載してください。
住所	〒650-1234 神戸市中央区下山手通5-10-〇		
生年月日	大正・昭和・平成 〇年〇月〇日(〇歳)		
電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他( )		
現在取組中の地域安全まちづくり活動	<input checked="" type="checkbox"/> 防犯情報の取得・提供 <input checked="" type="checkbox"/> 活動の企画・参加呼びかけ <input checked="" type="checkbox"/> 防犯パトロール活動 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの見守り活動	<input checked="" type="checkbox"/> 地域安全 <input checked="" type="checkbox"/> 環境浄化 <input checked="" type="checkbox"/> あいさつ <input checked="" type="checkbox"/> 門灯点検	再委嘱の方は、どちらか <input checked="" type="checkbox"/> を記載してください。 貸与している備品が、まだ使用できる⇒可 交換が必要である⇒否
推薦要件(全てに該当すること)	<input checked="" type="checkbox"/> 地域安全まちづくり推進員としてふさわしい ( <input checked="" type="checkbox"/> 自ら率先して活動に取り組む者 <input checked="" type="checkbox"/> 活動) <input checked="" type="checkbox"/> 推薦に当たり防犯グループ構成員と協議済みである		
委嘱区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 再委嘱(貸与している活動備品の使用可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)		

※被推薦者(候補者)の同意確認

私は、地域安全まちづくり推進員として推薦されることに同意します。

被推薦者(候補者)署名 県民 花子

※絶対に本人が署名してください。