学生防犯ボランティア申込書(平成27年度)

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	
学校名等	記載例1) ○○大学 □□学部 △△学科 ☆年生	
	記載例2) ○○○○専門学校 △△学科 ☆年生 ※学年は、平成27年度のものに記載して下さい	
住 所	〒	電 話
		()
実 家	〒	電 話
		()
	方	
携 帯 電 話 番 号		
メールアドレス(携帯電話)	@	
メールアドレス(パソコン)	@	
特 技		
資 格	記載例) 普通自動車免許、英検3級	
活 動 可 能 地 域	記載例) ○○警察署管内、新潟市全域など	
ボランティア活動歴・内容		
申 込 理 由		
警 察 官 ・ 警 察 事 務 業 務 へ の 関 心 の 有 無	☐ 有り ☐ 無し	

申し込み
お問い合わせは

新潟県警察本部
生活安全企画課
安全安心推進室

〒950-8553 新潟市中央区新光町4番地1
TEL : 025-285-0110 (内線3042)
FAX : 025-281-7191
Eメール : anzen-anshin@police.pref.niigata.jp

※ 本申込書に記載されている事項は、学生防犯ボランティア事業の目的以外に使用しません。