

学生防犯ボランティア活動団体届

年 月 日

(宛先)

埼玉県県民生活部防犯・交通安全課長

(申請者)

団体名：

代表者：住所

所属

氏名

電話

学生防犯ボランティア活動団体について、下記のとおり活動しますので届出します。

団体結成日：				
ふりがな：				
団体名：				
活動拠点 (団体住所)				
代表者 (住所・氏名)	住所		(ふりがな) 氏名	
代表者連絡先	電話： E-mail:			
団体構成員	団体人数：	人	男：	人
			女：	人
活動内容および 計画	活動時間：			
	活動地域：			
	活動方法：			
	活動状況：（月、週）		回	
	1 回あたりの活動人数		人	

※ 団体の規約又は活動記録等ある場合は、添付してください。