

(様式)

地域安全まちづくり推進員推薦書

記載例

令和〇〇年〇月〇日

兵庫県知事様

(推薦者) ※ ↓必ず防犯グループ代表者が記載してください。

防犯グループ名	下山手通防犯グループ
連絡先住所	〒651-8567 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	(078) 341-〇〇〇〇

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。

ふりがな氏名	あんぜん はなこ 安全 花子
住所	〒651-8567 神戸市中央区下山手通5-10-〇〇
生年月日	大正・昭和・平成 〇〇 年 〇 月 〇 日 (〇〇 歳)
電話番号	(078) 341 - △△△△
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"/> 地域安全マップの作成 <input checked="" type="checkbox"/> 活動の企画・参加呼びかけ <input checked="" type="checkbox"/> 環境浄化活動 <input checked="" type="checkbox"/> 防犯パトロール活動 <input checked="" type="checkbox"/> あいさつ運動 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの見守り活動 <input checked="" type="checkbox"/> 門灯点灯運動
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者である (<input checked="" type="checkbox"/> 自ら率先して活動に取り組む者 <input checked="" type="checkbox"/> 活動に関する指導を行える者) <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 checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再委嘱

※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 安全 花子

※ ↑必ず被推薦者本人が自署してください。