防犯相談所長推薦書

令和　　年　　月　　日

伊予地区防犯協会長　様

地区名

住　所

氏　名

連絡先

本人の同意を得ることができましたので、下記の者を推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新・再 | 新任　　・　　再任　　　　（どちらかに○をつける） | | | | | |
| フリガナ |  | | 男　女 | 生年月日 | S  H | 年　　月　　日 |
| 被推薦者氏名 | ※　戸籍上の漢字で記入をお願いします。 | |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅： | | FAX | |  | |
| 携帯： | | eメールアドレス | |  | |
| 貸与品 | 現任者の持っている腕章・防犯相談所門表・ベストについて、該当するものに○を付け、不足物等がある場合は【　】内に☑してください。  ※帽子は新しい物を委嘱式にてお渡しします。（古い帽子は破棄願います） | | | | | |
|  | ３点すべてそろっている | | | | |
|  | 手元に無い、または交換の必要がある物がある  【□腕章・□防犯相談所門表・□ベスト】 | | | | |
| 備　考 |  | | | | | |

※令和８年２月13日（金）締め切り