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 | SH | 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