

## 富士見市民青色防犯パトロール隊員名簿兼推薦書

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)
性別	男・女
現住所	〒 富士見市
自宅電話	( )
携帯電話	
健康状態	良好・不良 ( )
運転免許証	有・無

※ この名簿は、隊員の方の自動車保険加入手続きや活動の安全確保のために必要なものです。

※ お預かりした個人情報には隊の運営以外には使用しません。

富士見市民青色防犯パトロール隊長 様

上記の者を富士見市民青色防犯パトロール隊員に推薦します。

年 月 日

町会長

---

## 誓約書

富士見市民青色防犯パトロール隊員として、青色防犯パトロール車によるパトロールを実施するに際し、下記のとおり誓約します。

### 記

- 1 青色回転灯の点灯は、富士見市内防犯パトロール中のみ回転させます。
- 2 車両の運行にあたっては、道路交通法その他関係法令を遵守します。
- 3 事故が発生した場合については、速やかに警察署等へ連絡した後に、市役所協働推進課へ連絡します。
- 4 富士見市民青色防犯パトロール隊規約の趣旨を尊重し、かつ遵守します。

年 月 日

富士見市民青色防犯パトロール隊長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_