

「のぞみ」派遣要請書

年 月 日

愛 知 県 警 察 本 部
生 活 安 全 総 務 課 長 殿

要請される方のお名前
(代表者又は団体名)

派遣日時 年 月 日 () 午 時から 午 時まで

派遣場所 住 所 市 町 丁目 番地
施設名

参 加 者 地域住民 名
児童・園児 名
その他 名

行事の名称

要望内容 ☐ 特殊詐欺の被害防止
☐ 住宅対象侵入盗の被害防止
☐ 子供の連れ去り防止
(☐クイズ ☐不審者訓練)
※不審者訓練はのぞみメンバー(男女)が代表児童(2名程度)の腕を引っ張り、大声で「たすけて」と叫ぶ訓練です。

担当される方 氏 名
連絡先