

# 防犯診断 申込書

年 月 日

ふりがな	
氏名	
住所※	〒 ー 豊田市
連絡先	自宅：(0565) ー 携帯電話：( ) ー
診断方法	<input type="checkbox"/> 個人で申込をしたい <input type="checkbox"/> 御近所同士で申込をしたい 御近所の方のお名前 _____ ※御近所の方のお宅も防犯診断を行う場合は、その方の申込書も必要になります。 <input type="checkbox"/> 防犯研修会として申込をしたい 団体名 _____ ※振り込め詐欺対策など他の防犯対策もあわせた講座が可能です。 ※参加者が10人以上の場合は、土日や祝日なども対応できる場合がございますので御相談ください。
診断希望場所	<input type="checkbox"/> 自宅 (□住所は ※ と同様) <input type="checkbox"/> その他 名称： _____ (区民会館・事務所名など) 住所：〒 _____ 豊田市
診断希望日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 開始
備考	

申込先：豊田市役所 交通安全防犯課 FAX：(0565)32-3794

※FAX、郵送または直接交通安全防犯課に持参のうえ、お申込みください。

※FAXでお申込みの際は、到達確認の電話をお願いします。

## 【問合せ・申込先】

〒471-8501

豊田市西町3丁目60番地

豊田市役所 交通安全防犯課 防犯担当

TEL 0565-34-6633