

長崎県知事様

## 長崎県安全・安心まちづくりパートナーシップ事業所活動報告書

## 1. 報告事業所名等

事業所名	(事業所番号 )		
担当者	ふりがな		部署・役職
	お名前		部署
			役職

## 2. 活動慰労品(反射メッシュポーチ、ボトル型エマージェンシーセット)について

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------------	--------------------------------

## 3. 安全・安心まちづくり活動内容

活動内容	<input type="checkbox"/> 犯罪のない安全・安心まちづくり(防犯)メニュー
	<input type="checkbox"/> 交通安全メニュー
	<input type="checkbox"/> 1意識づくり <input type="checkbox"/> 2 地域づくり <input type="checkbox"/> 3 環境づくり
	( ) ※別添1または別添2に記載されている項目の番号を記入してください。
活動日時	活動の内容(ご自由に記載してください)

活動内容	<input type="checkbox"/> 犯罪のない安全・安心まちづくり(防犯)メニュー
	<input type="checkbox"/> 交通安全メニュー
	<input type="checkbox"/> 1意識づくり <input type="checkbox"/> 2 地域づくり <input type="checkbox"/> 3 環境づくり
	( ) ※別添1または別添2に記載されている項目の番号を記入してください。
活動日時	活動の内容(ご自由に記載してください)

活動内容	<input type="checkbox"/> 犯罪のない安全・安心まちづくり(防犯)メニュー
	<input type="checkbox"/> 交通安全メニュー
	<input type="checkbox"/> 1意識づくり <input type="checkbox"/> 2 地域づくり <input type="checkbox"/> 3 環境づくり
	(                      )                      ※別添1または別添2に記載されている項目の番号を記入してください。
活動日時	活動の内容(ご自由に記載してください)