

神防協・協会活動登録カード

No, _____

氏名 _____

あなたの可能な活動（該当項目の□に、■かチェックを入れてください、複数回答可）

	活 動 項 目	ご意見・条件（ご自由に記入下さい）
<input type="checkbox"/>	協会運営に参加したい	
<input type="checkbox"/>	協会の委員会活動に参加する	
<input type="checkbox"/>	防犯展示会やキャンペーン活動への参加	
<input type="checkbox"/>	地域防犯の講演会講師、パネラーなど	
<input type="checkbox"/>	講習会、講演会等の運営実務支援	
<input type="checkbox"/>	協会の防犯診断員、防犯審査員など	
<input type="checkbox"/>	その他の支援活動	
<input type="checkbox"/>	今は活動支援ができない	

参加可能な曜日等（該当項目の□に、■かチェックを入れてください、複数回答可）

	ご 都 合（原則）	ご意見・条件（ご自由に記入下さい）
<input type="checkbox"/>	いつでも可能	
<input type="checkbox"/>	土、日曜日なら可能	
<input type="checkbox"/>	週1回程度なら平日でも可能	
<input type="checkbox"/>	月1～2回なら平日でも可能	
<input type="checkbox"/>	その他	

参考にお聞きします（該当項目の□に、■かチェックを入れてください、複数回答可）

得意な業種		得意な設備		得意な分野	
<input type="checkbox"/>	システム設計	<input type="checkbox"/>	侵入者検知設備	<input type="checkbox"/>	集合住宅・戸建防犯
<input type="checkbox"/>	施 工	<input type="checkbox"/>	出入管理設備	<input type="checkbox"/>	店舗防犯
<input type="checkbox"/>	保守・サービス	<input type="checkbox"/>	映像監視設備	<input type="checkbox"/>	事業所・事務所
<input type="checkbox"/>	提案営業	<input type="checkbox"/>	錠前・ガラス	<input type="checkbox"/>	学校・公共施設
<input type="checkbox"/>	全 体	<input type="checkbox"/>	見守り・通報機器	<input type="checkbox"/>	まちづくり
<input type="checkbox"/>	そ の 他 ()	<input type="checkbox"/>	そ の 他 ()	<input type="checkbox"/>	その他 ()

<自由記述欄> 協会活動に参加出来る環境条件、協会への期待など自由に記述ください。

*ご記入いただきました個人情報は、個人情報保護法を遵守し適切に管理するよう徹底を図ります。