別記様式第10号

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 　パトロール実施者変更申請書 茨城県警察本部長 殿 　 申請団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名 次のとおり、青色回転灯等を装備して行う自主防犯パトロール実施者を変更したいので申請します。（　[ ] 追加　[ ] 返納　）※　追加・返納は別で申請願います。 |
| 団体の名称 |  |
| 番号 | 氏名 | 生年月日 | 最終受講日 |
| １ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ２ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ３ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ４ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ５ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ６ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ７ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ８ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| ９ |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| 10 |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |

　備考

　１　申請期限は、パトロール実施者証未所持者は講習受講後１年以内、他の認定団

　　体においてパトロール実施者証を所持している者については、講習最終受講日か

　　ら３年以内とする。

　２　実施者全員を記載できない場合は、継続用紙を使用すること。

　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

別記様式第10号の２（継続用紙）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 生年月日 | 最終受講日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
| 　 |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |
|   |  | 大・昭・平年　　月　　日生 | 年　　月　　日 |