

かすみがうら市ジョギングパトロール 参 加 申 込 書



申込日	年 月 日
ふりがな 氏 名	
住 所	〒 かすみがうら市
性 別	男 性 ・ 女 性
生年月日	年 月 日
電話番号	
携帯電話	

確認事項

以下の事項を読み、ご承諾のうえ、□にチェックを入れてください。

1. ジョグパトの内容について説明を受け、理解しました。 ☐
2. 活動については、すべて自己の責任において実施します。 ☐

※上記事項を確認・同意のうえ、かすみがうら市ジョギングパトロールに参加いたします。

年 月 日

ご 署 名：

★ジョグパトスタートにおけるアンケート★

活動内容 (いずれかに○)	1. ジョギング 2. ウォーキング 3. ペットの散歩 4. その他 ()
活動頻度 (いずれかに○)	1. 週5日以上 2. 週3～4日 3. 週2～3日 4. 週1～2日 5. 月2～3日 6. 月1日以下
おもな 活動時間 (いずれかに○)	1. ～9時 2. 9～12時 3. 12～13時 4. 13～16時 5. 16～19時 6. 19時以降
おもな 活動地区	(例：自宅周辺、稲吉南1丁目～わかぐり運動公園付近)

※1) 記入していただいた情報は、本事業以外には使用いたしません。
ただし、ジョギングパトロールの趣旨も踏まえ、警察から犯罪捜査等への協力要請
(目撃情報収集等)があった場合に限り、皆様の情報を提供することがございます。

※2) 登録を解除する場合は、ビブス、帽子を返却のうえ退会届出書を提出願います。