

様式第1号

サイバー防犯ボランティア申込書

個人・団体	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	
申込者 (代表者)	職 業	
	ふ り が な 氏 名	
	生年月日(年齢)	(歳)
	住 所	
	連 絡 先	電話番号： Eメール：
団 体 (個人で申込みする場合は 記載不要)	名 称	
	所 在 地	
	連 絡 先	電話番号： Eメール：
希望動機等		

※ 記入いただいた個人情報、ボランティア活動等に必要の手続に使用する以外、第三者に提供することは一切行いません。

日頃感じているインターネット上の脅威

サイバー防犯ボランティアでやりたいこと

様式第1号

サイバー防犯ボランティア申込書（記載例）

個人・団体	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	
申込者 (代表者)	職業	学生(〇〇大学〇〇学部〇〇学科)等
	ふりがな 氏名	あきた たろう 秋田 太郎
	生年月日(年齢)	平成 〇年 〇月 〇日生 (20歳)
	住所	秋田県〇〇市.....
	連絡先	電話番号: 090-〇〇〇〇-xxxxx Eメール: 〇〇@docomo.ne.jp
団体 (個人で申込みする場合は 記載不要)	名称	
	所在地	
	連絡先	電話番号: Eメール:
希望動機等	サイバー空間の被害防止に向けた広報活動に参加を希望します。 また、この活動で知り合った仲間とのネットワークを広げていきたい と思います。	

※ 記入いただいた個人情報は、ボランティア活動等に必要の手続に使用する以外、第三者に提供することは一切行いません。

日頃感じているインターネット上の脅威

*日頃インターネットを利用している中で感じている脅威について記載してください。

サイバー防犯ボランティアでやりたいこと

*サイバー防犯ボランティアとしてあなたが取り組みたいことを記載してください。

様式第1号

サイバー防犯ボランティア申込書（記載例）

個人・団体	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体	
申込者 (代表者)	職 業	校長 (●●コンピュータ専門学校)
	ふりがな 氏 名	あきた たろう 秋田 太郎
	生年月日(年齢)	昭和 ○年 ○月 ○日生 (○歳)
	住 所	秋田県○○市・・・・
	連 絡 先	電話番号：018-○○○○-×××× Eメール：○○@comp.ac.jp
団 体 (個人で申込みする場合は 記載不要)	名 称	○○コンピュータ専門学校○○科 (○名)
	所 在 地	秋田県秋田市○○・・・・
	連 絡 先	電話番号：018-○○○○-○○○○ Eメール：○○@comp.ac.jp (担当：日本 次郎)
希望動機等	授業の一環として社会貢献活動を行っており、情報ネットワーク技術を学ぶ当校学生に合っていることから希望する。	

※ 記入いただいた個人情報は、ボランティア活動等に必要な手続に使用する以外、第三者に提供することは一切行いません。

日頃感じているインターネット上の脅威

***日頃インターネットを利用している中で感じている脅威について記載してください。**

サイバー防犯ボランティアでやりたいこと

***団体として取り組みたい活動について記載してください。**