

つくば市 ジョギングパトロール (ジョグパト) 参加申請書



申請日 年 月 日

氏名					
住所					
生年月日	年	月	日	年齢	歳
e-mail					
電話番号 ※緊急時の連絡用					

確認事項 重要

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、理解いたしました。
2. 活動については、すべて自己の責任において実施いたします。

上記事項を確認・同意の上、つくば市ジョギングパトロール(ジョグパト)に参加いたします。
※お預かりした個人情報は、本事業の運営にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

年 月 日

ご署名

ジョグパト・スタート・アンケート

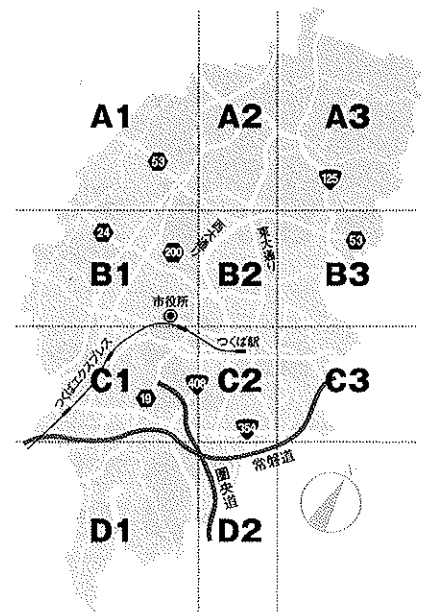
1. 以下のA~Dについて、当てはまるものをひとつ選んでください。

- A. ビブスの色 ①オレンジ ②サックス(水色)
- B. 職業 ①学生 ②自営業 ③勤め人(会社員・公務員等) ④パート
⑤主婦・主夫 ⑥無職 ⑦その他()
- C. 活動種別 ①ジョギング ②ウォーキング ③ペットの散歩 ④その他()
- D. 活動頻度 ①週5日以上 ②週3、4日 ③週1、2日 ④月2、3日 ⑤月1日以下
- E. 活動時間帯 ①~9時 ②9~12時 ③12~13時 ④13~16時 ⑤16~19時 ⑥19時~

2. これまで、継続的な防犯活動に参加したことがありますか? ①ある ②ない

3. ジョギング・ウォーキング等のコースについて、当てはまるものをひとつ選んでください。
①毎回ほぼ同じコース ②2、3通りのコースから選ぶ ③いろいろなコース

4. 右図(つくば市内)で、ジョギング・ウォーキング等にあなたがよく通る
エリアの記号(A1~D2)にいくつでも○を付けてください。(複数回答可)



アンケートへのご協力ありがとうございました。それでは、早速、ジョグパト活動をお願いします!