様式第１号

防犯責任者養成研修会受講希望書

令和５年　　月　　日

佐賀県知事　殿

|  |
| --- |
| 　事業所に関する事項　 |
|  　　 |  |
| 所 在 地 | 〒 －  |
|  |  |
| 電話番号 |  |

防犯責任者養成研修会の受講を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望者 | 事業所における役　　職　　名 |  |
| 　　　　　 |  |
| 連絡先 | 所　在　地 | 〒 －  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 参　加　種　別 | 　　会場受講　・　オンライン受講　（いずれかに〇をつけてください） |

※　業務等の都合により、当日出席できなくなった場合は、事前に県くらしの安全

安心課まで、御連絡をお願いします。

※　提出していただいた個人情報は、県（県警を含む）が、防犯責任者養成研修会及び防犯責任者設置事業所の登録、その他防犯情報の提供等、防犯責任者に対する支援を目的とする活動を行う場合に限って利用します。

※　なお、研修会参加者に対し、参加事業所一覧（事業所名称、所在地のみ）を配布しますので、ご了承ください。

**防犯対策に関するアンケート**

貴事業所における対策の現状について、ご回答をお願いいたします。

それぞれ該当する箇所に☑若しくは回答の記載をお願いします。

なお、このアンケート結果については、当日の防犯責任者養成研修会においてフィードバックさせていただきます。（店舗名等は記載しません。）

**①　万引き対策について**

　　〇　万引き対策として、取り組んでいる事や効果的事例があれば教えてください。

　　　（例）　防犯カメラを設置し、撮影状況等について定期的に点検している。

　　　　　　　　　館内放送で、万引き防止を呼び掛けている。

　〇　セルフレジについて

　　(1)　セルフレジの導入状況について

　　　　　[ ] 　すでに導入している　[ ] 　導入予定である　[ ] 　導入する予定はない

　　(2)　セルフレジなどセルフ決済による万引き被害防止対策について、実施されている取組があれば教えてください。

**②　ニセ電話詐欺対策について　（回答対象者：コンビニエンスストア関係者）**

〇　警察からの要請による被害防止対策について知っているものをお答えください。

[ ] 　電子ギフト券販売時の「声掛けチェックシート」の活用

[ ] 　電子ギフト券販売コーナー等への「ニセ電話詐欺被害防止カード」の掲示

　　　[ ] 　従業員に対する「水際阻止対策啓発動画」の視聴依頼

**③　防犯に関して協力可能な事項について**

　　〇　県や警察からの防犯に関するお願いに対し、協力可能な事項について、該当するものをお答えください。

　　　[ ] 　店内等への防犯ポスター、チラシ、のぼり旗の掲示

　　　[ ] 　館内放送での防犯メッセージの放送

　　　[ ] 　館内モニターへの防犯啓発画像の放映

　　　[ ] 　登下校時間帯に合わせた駐車場の見回りや清掃などの「ながら見守り活動」

　　　[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**④　防犯に関することで質問、紹介したい事例等あれば記載ください。**

ご協力ありがとうございました。