

申出日 年 月 日

### 京都府警察CYCOT登録申出書

ふりがな		
氏 名		
学 校 名 学年・専攻等		
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (申込時 歳)	男 ・ 女
住 所	〒	
電 話 番 号		
メールアドレス		
実 家 住 所 (保護者と別居の場合)	〒	
興味がある活動		
ひとこと アピール		

- ※1 本申出書に記載されている事項は、本事業の目的以外に使用しません。
- 2 問合せ先：京都府警察サイバー対策本部サイバー企画課対策防犯第一係  
電話075-451-9111（代表）
- 3 郵送先：〒602-8550京都市上京区下長者町通新町西入藪之内町85番地3  
京都府警察サイバー対策本部サイバー企画課対策防犯第一係宛