

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）河合町長

住所（所在地）
（団体名）
（代表者）氏名

河合町アダプト・プログラム推進事業参加申込書

河合町アダプト・プログラム推進事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり参加を申し込みます。

連 絡 先	氏 名						
	電 話 番 号	()	—				
	携 帯 電 話	—		—			
	FAX 番 号	()	—				
	E - m a i l						
活 動 区 域	（裏面略図あり）						
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 活動区域内の道路、公園等の清掃及び除草 <input type="checkbox"/> 活動区域内の道路、公園等の花の植栽や花壇の手入れ <input type="checkbox"/> その他（ ）						
活 動 開 始 時 期	年 月						
参 加 人 数	人						
活 動 回 数	4 月	回	5 月	回	6 月	回	
	7 月	回	8 月	回	9 月	回	
	10 月	回	11 月	回	12 月	回	
	1 月	回	2 月	回	3 月	回	
	合計					回	
清 掃 用 具 等 の 支 給	<input type="checkbox"/> ① 希望する <input type="checkbox"/> ② 希望しない						

活動区域略図

--

河合町アダプト・プログラム推進事業参加者名簿

	氏 名	住 所	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※名簿の個人情報は河合町アダプト・プログラム推進事業以外の目的には使用しません。