

年 月 日

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	☐ 活動区域内の公園等の清掃及び除草 ☐ 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	☐ ① 希望する ☐ 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			

※上記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。