第1号様式（第5条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）桜井市長

住所（所在地）

（団　体　名）

（代表者）氏名

桜井市アダプト・プログラム推進事業参加申込書

桜井市アダプト・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 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 活動区域 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面略図あり） |
| 活動内容 | □活動区域内の道路、公園等の清掃及び除草□活動区域内の道路、公園等の花の植栽や花壇の手入れ□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 |
|  |

|  |
| --- |
| 桜井市アダプト・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 |  |  |  |

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