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。