様式第１号（第４条関係）

加東市公共施設アドプトプログラム参加申込書

年　　月　　日

加東市長　　　　　　　様

住　　所

団体名

代表者名

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動概要 | 公共施設の区分 | 道路　・　河川　・　公園　・　その他（　　　） |
| 名称・場所（区間） |  |
| 活動回数 | ・年　　　回　　　・月　　　回　　　　・週　　　回 |
| 活動期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで |
| 活動内容 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 受給資材 |  |
| アドプトサイン | | ・希望する（活動団体名　　　　　　　　）・希望しない |
| 連絡先 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 住所 |

※活動期間は、活動可能な２年以上の期間を記入する。