

アダプトプログラム申込書

令和〇〇年〇月〇〇日

（あて先）東 浦 町 長

美化及び 保全する 施 設	種 類	☐ 公園等 ☒ 道路・河川等	
	名称又は区域	(別紙図面のとおりに)	
町民等	名 称	〇〇〇〇〇	
	人 数	5 人	
	代表者等の氏名 及び連絡先	氏 名 東 浦 太 郎	
		住 所 〒470-2192 東浦町大字緒川字政所 20 番地	
		電話番号 0562 (83) 3111	
	町民等名の表示 (アダプトサイン)	☒ 希望する	☐ 希望しない
	内 容	☒ 空き缶、吸殻等の散乱ごみの収集及び除草 ☐ 樹木等の維持管理 ☒ 施設の破損等の情報提供 ☐ その他美化及び保全に必要な活動 ()	
	実施回数	☒ ほとんど毎日 ☐ 1 週間に 回 ☐ 1 箇月に 回 ☐ 1 年間に 回 ☐ その他 ()	
	実施開始日	令和〇〇年〇月〇〇日	
実施予定期間	実施開始日から平成〇〇年〇〇月		
そ の 他	活動場所・活動場所地図・活動写真・団体名 H P 掲載可		

【代表者等の氏名及び連絡先】
拠点となる事務所等がある場合は、その所在地を記入してください。
拠点となる事務所等がない場合は、代表者の住所を記入してください。

【実施回数】
実施予定頻度にチェックを入れてください。
月 1 回程度活動していただくことが望ましいですが、できる範囲で活動してください。
チェックを入れたからと言って、「しなければいけない」ものではありません。

【実施開始日】
実施開始日が分かる場合は、実施開始日を記入してください。
実施開始日がわからない場合は、「合意書の締結日」としてください。

【その他】
皆さんの活動を随時ホームページや広報へ掲載します。
掲載してもよい範囲を記入してください。

- 添付書類 1 美化及び保全する施設の位置図
2 構成員名簿

構成員名簿

No.	ふりがな 氏名	住 所	年齢	連絡先	備 考
1	ひがしうら たろう 東 浦 太郎	東浦町大字緒川字政所 20 番地	35	0562-83-3111	代表者
2	ひがしうら じろう 東 浦 次郎	東浦町大字〇〇	34	〇〇	担当者
3	ひがしうら さぶろう 東 浦 三郎	名古屋市〇〇	33	〇〇	
4	ひがしうら しろう 東 浦 四郎	大府市〇〇	32	〇〇	
5	ひがしうら ごろう 東 浦 五郎	刈谷市〇〇	31	〇〇	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

事業所等でグループを結成する場合は、
連絡担当者を備考に記入してください。