

年 月 日

酒田市長 あて

団体名 \_\_\_\_\_

氏名又は代表者氏名 \_\_\_\_\_

活 動 届 出 書

酒田市緑化・美化ボランティア支援制度に参加したいので、次のとおり届け出ます。

活動 区 域	<input type="checkbox"/> 公園	活動する区域の略図又は住宅地図等の添付
	<input type="checkbox"/> 道路	
<input type="checkbox"/> 河川		
<input type="checkbox"/> その他		
美化 サ ポ ー タ ー	団体等の名称及び 代表者氏名	団体名 (人数) 人
	住所又は団体の所在地	氏名
	連 絡 先	連絡担当者 氏 名
		電 話 番 号
活 動 に つ い て	活 動 開 始 日	年 月 日
	活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 空き缶や吸殻等の散乱ごみの収集 <input type="checkbox"/> 草刈・除草・緑化 <input type="checkbox"/> その他( )
	活 動 回 数	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 1週間に 回 <input type="checkbox"/> 1箇月に 回 <input type="checkbox"/> 1年間に 回
団 体 及 び 個 人 名 表 示	<input type="checkbox"/> 希望する(表示名) <input type="checkbox"/> 希望しない	