

公園ボランティア活動 登録届

令和 年 月 日

(あて先) 東海市施設管理協会事務局長

公共施設の名称		大 池 公 園		
ボ ラ ン テ ィ ア	(フリガナ) 氏 名 又は団体名		人数 人	
	連 絡 先	住 所		
		(フリガナ) 氏名又は 代表者名		
		電話番号		
	活動開始日	令 和 年 月 日		
	実施回数	<input type="checkbox"/> ほとんど毎日 <input type="checkbox"/> 1週間に 回 <input type="checkbox"/> 1か月に 回 <input type="checkbox"/> その他 (回)		
活動内容	<input type="checkbox"/> 清掃 (空き缶や散乱ゴミ等の回収など) <input type="checkbox"/> 花の植付け <input type="checkbox"/> 花壇の除草 <input type="checkbox"/> 花壇の灌水 <input type="checkbox"/> その他必要な活動 ()			
その他	<input type="checkbox"/> 東海市アダプトプログラム(公共施設の里親)制度に登録 することを承諾します。			

* 複数人又は団体 (3人以上) の場合は、裏面の構成員名簿に御記入ください。

公園ボランティア活動 構成員名簿

No	氏 名	住 所	備考
1	(代表者)		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			