

石川県知事

様

活動団体名

代表者の氏名

印

活動団体(変更)申込書

団体概要	団体所在地			
	会員数	名		
	連絡先	連絡担当者氏名		
		電話		
F A X				
	e - m a i l			
活動区間	河川名			
	箇所			
	活動延長	m (※100m以上)		
活動概要	活動期間	年 月 日～ 年 月 日(3年間)		
	活動の内容	<input type="checkbox"/> 草花の植付・水遣り <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 除草 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	活動回数 (年3回以上)			
	活動員名簿	別紙活動員名簿のとおり		
支援サポーター名		※サポーター申込書(様式第2号)の写を添付のこと		
ポプラサイトの設置		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
ホームページへの掲出		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	

活動員名簿

団体名： _____

番号	氏名	性別	年齢	住所	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

※ 法人として活動に参加する場合は、備考欄にその旨記載してください。