別紙様式１

くまもと　マイ・リバー・サポート参加申込書

熊本県知事　　　　　　　　　　様

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 氏名 |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |

　（注）代表者欄の氏名を自署する場合は、押印不要です。

下記のとおり申し込みます。

記

１　活動区間

　　河川名

　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　まで

　　延長　　約　　　　　　　　　　ｍ

２　活動内容（該当する項目を✔する）

　　□清掃　　□除草　　□花の植栽（種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　活動回数（該当する項目に○を付け、回数を記入する。）

　　（　年　・　月　・　週　）　約（　　　　　　）回

４　希望する支援内容（希望する項目を✔する。複数可。だだし、３・４は５との重複不可。）

　　□１　美化活動用具等の支給　　□２　傷害保険の加入

　　□３　除草サポーターの派遣（派遣希望時期：毎年　　月頃）

　　□４　美化活動により収集したごみの運搬及び処分（運搬・処分希望時期：毎年　　月頃）

　　□５　活動報償金の支給　　　　□６　サインボードの設置

　　※３から６については、一定の要件を満たす場合に支援を受けることができます。

５　今回申し込む場所での活動歴（該当する項目に○を付ける）

　　・なし　　・あり　→（　　　　）年頃前から

６　外部に団体名・代表者氏名等を公表することについて（該当する項目に○を付ける）

　　・同意する　　・同意しない

７　添付書類

　　①活動区間を記入した地図（住宅地図等に活動区間を朱書きする）

　　②活動者名簿（別紙様式１別表１）

　　③その他参考書類