

アドプト活動 参加 申込 書

(あて先)
港 区 長

年 月 日

アドプト・プログラムの参加団体・参加者として、次のとおり申込みます。

参加団体・参加者		フリガナ					
代表者等	住 所	〒					
		電話					
	氏 名	フリガナ					
		印					
活動場所							
活動内容		花壇管理 ・ 植栽管理 ・ パトロール ・ 清掃 ・ その他 ()					
活動回数		回 / 月					
保険加入		します				しません	
サインボードの設置		します				しません	

参加者名 ※保険加入をする場合、年齢と性別が必要になります。

No	氏名	性別	年齢	No	氏名	性別	年齢
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

* 参加者に変更や追加があった場合には必ず連絡してください。