

第 1 号様式（第 4 条）

千葉県河川海岸アダプトプログラム参加申込書

年 月 日

〔 土木事務所長
ダム管理事務所長 〕 様

団体名等	
郵便物の 送付先・氏名	〒
連絡先	電話番号 ファクシミリ番号 電子メールアドレス
活動期間 (最長 3 年間)	年 月 日 ～ 年 月 日
主な活動内容	①活動区域内の清掃作業 ②活動区域内の除草作業 ③活動区域内の河川及び海岸の環境美化のための草花の植栽及び管理に係る作業 ④活動区域内の水辺における環境の保全に関する活動 ⑤活動区域内の河川及び海岸の施設の状況の巡視 ⑤その他活動区域内の美化に関する活動 ()
主な活動参加人数	※おおよその人数で結構です。未定の場合は未定と記入下さい。
活動場所	※（地図等に明示でも結構です。）
団体名等の表示	す る しない
活動を支援する自治体等の有・無	有 （自治体等名 ） 無

代表者名	
代表者の住所	
電話番号	
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	

プログラムへの参加に当たっては、別に定める合意書に代表者記名押印をしていただくことになります。