年　　月　　日

　清須市河川環境美化推進協議会長　様

住　　　所

代表者氏名

電話番号

※自署した場合、押印は不要です。

清須市河川環境美化活動参加協力申込書

　標記のことについて次のとおり協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 清掃協力団体（ブロック名） |  |
| 参加実施日※　〇をつけてください | １．第１回　令和　　年　　月　　日（　）２．第２回　令和　　年　　月　　日（　） |
| 参加予定人数※ | 第１回　　　　人　(　　　　　　　　　　　　　　　　　)第２回　　　　人　(　　　　　　　　　　　　　　　　　) 合　計　　　　人　 |
| 活 動 実 施予 定 箇 所※　〇をつけ、カッコ内に具体的な場所を記入してください。 | 新川左岸・新川右岸・五条川左岸・五条右岸・庄内川（　　　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　　） |

※参加予定人数のカッコ内には、内訳として参加町内会及び参加人数をご記入ください。

※参加予定人数は、傷害保険をかける人数を把握するためにご記入いただきます。