

様式第3号(第7条関係)
(表面)

年 月 日

あさぎり美化パートナープログラム支援申請書

あさぎり町長 様

団体の名称 _____

代表者の氏名 _____

住所又は団体の所在地

1 清掃用具等について

下記清掃用具等について貸与及び給付をお願いいたします。

活動者数(名)

	品 目	数 量	備 考
貸与物品	<input type="checkbox"/> ほうき	本	活動者2名につき1本(最大20本まで)
	<input type="checkbox"/> ちりとり	個	活動者4名につき1個(最大5個)
	<input type="checkbox"/> トング	本	活動者2名につき1本(最大25まで)
	<input type="checkbox"/> 移植ごて	枚	活動者2名につき1枚(最大25まで)
	<input type="checkbox"/> スコップ		活動者5名につき1本(最大2まで)
	<input type="checkbox"/> くわ		活動者5名につき1本(最大2まで)
	<input type="checkbox"/> 鎌		活動者5名につき1本(最大10まで)
給付物品	<input type="checkbox"/> 軍手	組	活動者1名につき1組
	<input type="checkbox"/> ごみ袋(燃やせる)	枚	活動者1名につき10枚
	<input type="checkbox"/> ごみ袋(燃やせない)	枚	活動者1名につき10枚

〈誓約事項〉

※貸与及び給付を受けた物品は、あさぎり美化パートナープログラムの活動以外には使用いたしません。

※活動用具等は適正に保管、使用します。

※活動を辞退する場合、貸与を受けた物品及び給付物品のうちボランティアごみ袋の残余分は返却いたします。

様式第3号(第7条関係)

(裏面)

2 傷害保険について

下記名簿及び活動計画書を添えて、傷害保険の加入を希望します。

1	氏 名	住 所	行政区名
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ 欄が足りない場合は、この様式をコピーしてお使いください。

※ この様式の記入項目を満たす既作成の名簿がある場合は、それにより代えることができます。