

岩沼市千年希望の丘サポーター活動届出書

岩沼市長 殿

住 所
(所在地) _____

サポーター名 _____

代表者氏名 _____

代表者が未成年の場合

法定代理人氏名(自署) _____ ⑩

連絡者

氏名 _____ 電話 _____

岩沼市千年希望の丘サポーター制度実施要綱第4条第1項の規定により、サポーター活動を行いたいので、次のとおり届け出ます。

記

活動区域	名称	活動区域の略図(地図等がある場合は、別紙で添付してください。)
	区間	
活動について	活動内容	<input type="checkbox"/> 活動区域の散乱ごみの収集や草刈り <input type="checkbox"/> その他()
	活動人数	
	活動回数 (原則毎年度2回以上)	月、 月
	サポーター表示板の設置	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
備考	団体規約がありましたら提出してください。	