

A-R a P参加申込書

団 体 名	
代 表 者	
住 所	〒 -
電 話	※日中連絡先
活動希望場所	※地先名と路線名を記入してください ※別途地図を添付してください
活動希望内容	※該当全てにチェックしてください <input type="checkbox"/> 活動区域内の清掃 <input type="checkbox"/> 活動区域内の除草 <input type="checkbox"/> 活動区域内の草花等の植栽の管理 <input type="checkbox"/> 活動区域内の道路状況の巡視及び異常等の情報提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
活動予定回数	※該当にチェックをしてください <input type="checkbox"/> ほとんど毎日 <input type="checkbox"/> 一週間に 回程度 <input type="checkbox"/> 一か月 回程度 <input type="checkbox"/> 一年に 回程度
備品等貸出等	※該当にチェックをしてください ※貸出は2本まで。広範囲の場合は別途協議します <input type="checkbox"/> ホウキ () 本 <input type="checkbox"/> チリトリ () 本 <input type="checkbox"/> スコップ () 本 <input type="checkbox"/> カ マ () 本 <input type="checkbox"/> ク マ デ () 本 <input type="checkbox"/> ゴ ミ 袋 () 袋
そ の 他	

