

札幌市西区長 様

西区アダプト・プログラム 活動届出書

参加団体	団体名		
	代表者氏名		
	住所	〒 札幌市西区	
	担当者氏名		
	連絡先	電話番号	
		FAX番号	
メールアドレス			
活動について	活動区域	※活動する区域の略図または住宅地図を添付してください。	
	活動予定人数	人	
	活動開始予定日	令和 年 月 日	
	活動内容	<input type="checkbox"/> 空き缶や吸殻等の散乱ごみの収集 <input type="checkbox"/> 違反広告物の撤去 <input type="checkbox"/> その他	
	年間活動予定回数	回	
	傷害保険の加入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他 特記事項			