

(別記様式第1号)

スマイルサポーター認定申込書

平成 年 月 日

土木事務所長 殿

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

E-mail _____

みやぎスマイルビーチ・プログラム実施要領第4の規定により、下記のとおり申し込みます。

- 1 対象海岸名 _____
- 2 活動区域 別添図面のとおりに
- 2 活動開始 平成 年 月 日から
- 3 活動内容 (該当するものを○で囲む。具体的な活動内容は別紙1に記入)
清掃作業 ・ 除草作業 ・ 緑化作業 ・ その他 ()
- 4 表示板の設置希望の有無 (該当するものを○で囲む)
有 ・ 無
- 5 物品等の受領希望の有無 (該当するものを○で囲む)
有 ・ 無
- 6 構成員名簿 (別紙2に記入)
- 7 その他 (団体の規約等があればその写しを添付)

ひいちゃん
Beachan

(別紙1)

スマイルビーチ・プログラム実施予定表

団体名 _____

代表者名 _____

活動内容（具体的に）					
対象海岸及び活動区域					
対象海岸がわかる簡単な図面又は見取図を添付してください。 その際、活動区域がわかるように、海岸保全区域図又は平面図に明示してください。					
活動予定回数	回				
	活動予定年月日			参加予定人数	
第1回	平成	年	月	日ころ	人
第2回	平成	年	月	日ころ	人
第3回	平成	年	月	日ころ	人
第4回	平成	年	月	日ころ	人
第5回	平成	年	月	日ころ	人
第6回	平成	年	月	日ころ	人
第7回	平成	年	月	日ころ	人
第8回	平成	年	月	日ころ	人
第9回	平成	年	月	日ころ	人
第10回	平成	年	月	日ころ	人
第11回	平成	年	月	日ころ	人
第12回	平成	年	月	日ころ	人

(別紙2)

スマイルサポーター構成員名簿

団体名 _____

代表者名 _____

	氏名	性別	年齢	住所	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 欄が足りない場合は、コピーして記載してください。

※ 既存の団体名簿がある場合は、その写しを活用しても差し支えありません。