（様式３）

**スマイルリバー・プログラム継続実施申込書**

　　　　年　　月　　日

　宮城県気仙沼土木事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　みやぎスマイルリバー・プログラムに関する覚書第１３条の規定により，下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動内容（具体的に） | | | | |
|  | | | | |
| 対象区間 | | | | |
| 対象区間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，活対象区間の位置がわかるように，河川の上流・下流の区別，主な目標物（橋・・など）を明示してください。 | | | | |
| 活動希望期間 | | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで | | |
| 活動予定回数 | | 回 | | |
|  | 活動予定年月日 | | 活動内容 | 参加予定人数 |
| 第１回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第２回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第３回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第４回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第５回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第６回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第７回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第８回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |
| 第９回 | 年　　月　　日ころ | |  | 人 |

※スマイルサポーター構成員に変更がある場合は，構成員名簿も合わせて提出してください。