

虹の松原再生・保全活動事業 参加申込書

年 月 日

虹の松原保護対策協議会会長 様

虹の松原再生・保全活動事業実施要綱第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり参加を申し込みます。

活動者	<input type="checkbox"/> 団体等の名称 <input type="checkbox"/> 個人氏名(フリガナ)			
	代表者氏名・役職 (個人の場合は不要)			
	担当者氏名(フリガナ) (個人の場合は不要)			
	連絡先	住所	〒	
		電話番号		
F A X 番号				
携帯番号				
E - mail				
活動内容について	参加者数	人 (別紙 1 名簿のとおり)		
	活動回数 ◎頻度、時間等の予定を記入してください。	<input type="checkbox"/> 週 回 <input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 年 回	月 火 水 木 金 土 日 第 1. 2. 3. 4. 5 _____ 曜日 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 _____ 時 分 ~ _____ 時 分	
	活動区域	※別途 協議して決めます。		
	活動開始 予定年月日	年 月 日		
団体・個人名等表示	(ホームページ、パンフレット等への表示) <input type="checkbox"/> 希望する (表示名 : _____) <input type="checkbox"/> 希望しない			

※この申込書によって取得した個人情報は、虹の松原再生・保全活動事業以外には使用しません。