（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

事務所長　殿

団体名

代表者名

住　　所

電話番号

E-mail

みやぎスマイルリバー・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　河川名

２　区　間　　　　　　　　　　　　　　　　～

　　　　　　約　　　　　　　ｍ

３　期　間　平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで

４　活動内容（該当するものを〇で囲む。具体的な活動内容は別紙１に記入）

　　　　　　清掃作業　・　除草　・　その他（　　　　　　　　）

５　表示板の設置希望の有無（該当するものを〇で囲む）

　　　　　　有　・　無

６　物品等の受領希望の有無（該当するものを〇で囲む）

　　　　　　有　・　無

７　構成員名簿（別紙２に記入）

８　その他（団体の規約等があればその写しを添付）

（別紙１）

**スマイルリバー・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，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 | 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 | 年令 | 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。