（別記様式第１－１号）

**スマイルサポーター認定申込書**



年 　 月 　 日

　　事務所長 殿

氏名又は団体名

代表者名

〒

住 所

電話番号

Ｅ－mail

担当者名

みやぎスマイルロード・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 道路名

２ 区 間 ～

約 ｍ

３ 期 間 　　 年 月 日から　　 年 月 日まで

４ 作業内容（該当するものを〇で囲む。具体的内容は別紙１に記入）

清掃作業 ・ 緑化作業 ・ 除草 ・　除雪　・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（団体で参加する場合は別紙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）

**スマイルロード・プログラム実施予定表**

氏名又は団体名

代表者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動内容（具体的に） | | | | 活動箇所の概略図 | |
|  | | | |  | |
| 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 | |  | |  |
| 第２回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第３回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第４回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第　回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第　回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |
| 第 回 | 年 月 日ころ | |  | |  |

（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ください。