

徳島市パークアドプト事業 年間活動計画書

徳島市長 殿

団体・企業名

代表者

㊞

担当者（

）

1. パークアドプト事業を実施する公園名、区域及び施設名

2. 活動予定年月日（年3回以上）、活動予定参加人数（5人以上）

平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定
平成	年	月	日（	曜日）	参加者	人で活動予定

※記入欄が足りない場合、コピーまたは枠外に記入してください。

3. 活動内容（いずれかに○をしてください）

*除草・清掃

*草花の植え替え、管理など

*施設の管理

*その他（

）

4. その他特記事項

パークアドプト事業の清掃活動により、収集したゴミ等は分別し、公園内の指定場所に集積する。

※資料として、活動予定区域の図面を添付してください。

構 成 員 名 簿

団体名・企業名	
代表者氏名 (日中連絡の取れる電話番号)	() -
代表者住所	

番号	氏名	番号	氏名	番号	氏名
1		13		25	
2		14		26	
3		15		27	
4		16		28	
5		17		29	
6		18		30	
7		19		31	
8		20		32	
9		21		33	
10		22		34	
11		23		35	
12		24		36	

構成員数 人 ※いずれかを○で囲んでください 徳島市パークアダプト活動以外でボランティア保険に加入して(いる ・ いない)

※名簿は氏名が分かるものであれば、別の様式でも構いません。

※保険へ加入することを構成各員にお伝えください。

※記入欄が足りない場合はコピーまたは、枠外に記入してください。

徳島市パークアドプト事業 実施状況報告書

徳島市長 殿

団体名 _____

代表者 _____ 印

担当者(_____)

1. パークアドプト事業を実施した公園名、区域及び施設

2. 活動実施年月日（年3回以上）、活動参加人数（5人以上）

平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人
平成	年	月	日	参加者	人

※記入欄が足りない場合、コピーまたは枠外に記入してください。

3. 活動内容（いずれかに○をしてください）

*除草・清掃

*草花の植え替え、管理など

*施設の管理

*その他 (_____)

4. その他特記事項（伝達事項などがあればご記入ください）

※活動中の写真、活動場所の図面を必ず添付してください。