ボランティア・サポート・プログラム実施団体認定申込書

平成　　年　　月　　日

阿賀野川河川事務所長　　殿

団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
代表者連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【活動場所】　　川　　地先名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先から
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先まで

【活動内容】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【活動者名簿】

氏　　名	年　齢	性　別	住　　所