「ボランティア・サポート・プログラム（仮称）」実施団体認定申請書

平成　　年　　月　　日

工事事務所長　　殿

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

【希望する活動場所】　　川　　地先名＿＿町＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先から
＿＿町＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先まで

【活動内容】

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【活動者名簿】

氏　　名	年　齢	性　別	住　　所