

里親届

年 月 日

伊万里市長 様

(届出者)

住 所 (所在地)

団体名

氏 名 (代表者)

印

電話番号

次のとおり里親として活動したいので、伊万里市都市公園の里親制度（アダプトシステム）実施要綱第2条の規定に基づき、届出します。

活動する公園施設名称	<input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> その他	活動する区域の略図（略図に代えて住宅地図等も可能）		
里親	活動内容	<input type="checkbox"/> 空き缶、散乱ゴミ等の収集・廃棄 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 除草 <input type="checkbox"/> 異常発見の通報、情報の提供 <input type="checkbox"/> 花壇の手入れ <input type="checkbox"/> その他公園施設の環境美化に必要な活動（ ）		
	活動人数	登録人数（ ）名【内市外居住者の人数（ ）名】 内訳 <input type="checkbox"/> 一般（ ）名 <input type="checkbox"/> 高校生（ ）名 <input type="checkbox"/> 中学生（ ）名 <input type="checkbox"/> 小学生（ ）名 ※大学生は一般とする		
	活動回数	<input type="checkbox"/> ほとんど毎日 <input type="checkbox"/> 1週間に（ ）回 <input type="checkbox"/> 1月に（ ）回 <input type="checkbox"/> 1年に（ ）回 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※定例日があれば記入ください（ ）		
	提供・貸与を希望する用具等・数量	<input type="checkbox"/> ゴミ袋（燃える用） <input type="checkbox"/> ゴミ袋（燃えない用） <input type="checkbox"/> 清掃用具（ホウキ等） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※具体的な数量等は別紙申請書のとおり		
	里親名表示 (アダプトサイン)	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない	表示名

注1. 該当及び選択する□枠にチェックマークを付け（ ）内に数値など記入してください。

注2. 提供・貸与を希望する場合は、必ず申請書（別紙様式第4号）を添付してください。