様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

奥多摩町長　殿

申込者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

奥多摩町公共施設アダプト制度申込書

公共施設アダプト制度に参加したいので、奥多摩町公共施設アダプト制度実施要綱第５条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　人（別紙参加者名簿のとおり） |
| 活動場所 |  |
| 活動日 | （例：毎月第３日曜日、毎週火曜日など） |
| 活動内容 |  |

（注）　「活動内容」欄には、年間を通じての活動を記入してください。

（別紙）

参加者名簿

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　名 | 住　　　　　所 | 電　話　番　号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |