

## 豊川アダプト（協働管理）制度 申込書

令和 年 月 日

国土交通省中部地方整備局  
豊橋河川事務所長 殿

団体名  
代表者 住 所  
氏 名  
電話番号

豊川アダプト制度の主旨に賛同し活動したいので次のとおり申し込みます。

団 体 名		
代表者名	住 所	〒
	氏 名	ふりがな
	Eメール アドレス	
	電話番号	
活動を希望する場所		
活動を希望する内容		
参加者名簿登録者数		
団体名等表示看板 (旗)の設置	設置を 希望する 希望しない ※どちらかに○印を付けて下さい	

※団体名称を付けていない場合には代表者名を記入して下さい。

## 参 加 者 名 簿

団 体 名

No.	氏 名	住 所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※団体名称を付けていない場合には代表者名を記入して下さい。

豊川アダプト 様式第3号

# 活 動 計 画 書

団 体 名

活動予定日（例：毎月15日、第3日曜日、など）

活動内容

その他（活動を通じて国への希望などをお書き下さい。）

※団体名称を付けていない場合には代表者名を記入して下さい。