

(様式3)

スマイルリバー・プログラム継続実施申込書

年 月 日

宮城県気仙沼土木事務所長 殿

団体名 _____

代表者名 _____

みやぎスマイルリバー・プログラムに関する覚書第13条の規定により、下記のとおり申し込みます。

活動内容（具体的に）			
対象区間			
対象区間がわかる簡単な図面又は見取図を添付してください。 その際、活対象区間の位置がわかるように、河川の上流・下流の区別、主な目標物（橋・ <small>せき</small> ・ <small>ひかん</small> 樋管など）を明示してください。			
活動希望期間	年 月 日 から		年 月 日まで
活動予定回数	回		
	活動予定年月日	活動内容	参加予定人数
第1回	年 月 日ころ		人
第2回	年 月 日ころ		人
第3回	年 月 日ころ		人
第4回	年 月 日ころ		人
第5回	年 月 日ころ		人
第6回	年 月 日ころ		人
第7回	年 月 日ころ		人
第8回	年 月 日ころ		人
第9回	年 月 日ころ		人

※スマイルサポーター構成員に変更がある場合は、構成員名簿も合わせて提出してください。