佐波川河川サポーター応募用紙

**※連絡先が分かれば以下の内容を聞き取らせていただきますので、この様式でなくてもかまいません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 |  | | |
| 住　　　　所 | 〒 | | |
| 電 話 番 号 |  | 職業又は  学校名 |  |
| 生 年 月 日 | S.　H 　 年　　　月　　　日　（　　　歳） | | |
| 日常的な河川の  利用について | （例　散歩、釣り、公園を利用など） | | |
| 川との接する頻度 | ・ほぼ毎日　・　週１回程度　・　月１回程度　・（ ） | | |
| 所属する団体等　　あればその組織 　名と役職、活動 　内容 | （例　町内会役員、市民グループ代表等） | | |
| 希望する活動箇所 |  | | |
| 応募理由、佐波川  について意見など | （川との関わりや川への想いなど自由に記入してください。） | | |