

佐波川河川サポーター応募用紙

(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。)		