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。） |