様式第１号

ちばし道路サポート活動実施申込書

　　年　　月　　日

（あて先）千 葉 市 長

団　体　名

代表者住所

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

ちばし道路サポート制度実施要領第４条の規定により、次のとおり申し込みます。

１　活動期間　　認定書の交付日から終了日まで

２　活動頻度

３　活動場所　　　　　　　区　　　　　　　（位置図を添付してください。）

４　活動内容（※ 実施する作業に「レ」を付けてください。）

□清掃(路面・植栽帯)　□除草　□道路内花壇利用（草花の種類　　　　　　　　　）

□側溝及び集水桝の清掃　□街路樹の剪定　□除雪

□道路パトロール及び情報提供

□その他（内容：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　活動参加者　　　　　　人（別紙「参加者名簿」のとおり）

６　用具等貸与の希望（※ 希望する用具等に「レ」を付け、希望数量を記載してください。）

□腕　章（　　枚）　□一輪車（　　台）　□カラーコーン（　　本）

７　支給品の希望（※ 希望する用具等に「レ」を付け、希望数量を記載してください。）

□ごみ袋（　　枚）　□土嚢袋（　　枚）

＜裏面あり＞

《同意事項》

・活動の際に政治、宗教、営利等、要領第１条の目的以外の活動を行いません。

　・法令等を遵守し自己の責任において活動します。

・歩行者、自動車等の安全な通行を確保し、怪我や事故等のないよう注意します。

・活動中に事故が発生した場合は、直ちに所管土木事務所及び関係機関に連絡します。

　・活動中に発生した事故については、自己の責任において解決します。

・千葉市ボランティア活動補償制度の対象となる事故については、当該制度の適用範囲内での補償で構いません。

・可能な限り道路サポート活動を継続し、やむを得ず活動を終了するときは申し出ます。

・活動を終了するときは、貸与された用具等を返還するとともに活動場所を原状回復します。

・回収したごみ等は、千葉市の分別方法に従って分別します。

**□上記の事項に同意します。**