

申 込 用 紙

能代市農林水産課農林整備係内「風の松原ボランティア協議会」 行
 ファクス 0185-89-1774

申込日：平成17年 月 日

企業・団体名 個人名			TEL	
			FAX	
住 所			参加 人数	
代表連絡者名			TEL	
			FAX	
参 加 場 所 希望する場所に ○印願います		第1ブロック：(集合場所) 陸上競技場本部前		
		第2ブロック：(集合場所) エナジウムパーク広場		
希望作業内容 希望作業内容に ○印願います		1. 松などの枯れ枝の搬出、トラックへの積み込み		
		2. ゴミの収集（ビン、缶など）		

当日の日程

時 間	作 業
9:00	開会式 あいさつ・作業説明
9:15	作業開始（作業場所へ移動）
11:40	閉会式・解散

当日は、各ブロックに作業リーダーを配置しますので、作業リーダーの指示に従い、事故のないようスムーズなボランティア活動をお願いします。

参加者名をご記入下さい

氏 名	性別	年齢	住所(後日、集合場所など詳細内容を連絡いたしますので記入してください)