

継続団体（公園）用

（別紙様式1号-1）

令和 年 月 日

（市町村長・指定管理者経由）
岡山県 県民局長
殿

活動団体名 _____

代表者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

事務担当者 氏名 _____

電話番号 _____

※日中、連絡のつく電話番号を記載してください。

※代表者以外に事務担当者がある場合は記載してください。

「おかやまアダプト」推進事業交付金交付申請書

令和 年度において「おかやまアダプト」推進事業交付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 活動しようとする範囲

- ・前年と変更なし
 - ・前年から変更あり
- } (いずれかに○印)

(1) 下記に区間を記入するとともに、活動場所を明示した図面（サイズはA4又はA3）を添付してください。

公園名 ふりがな

_____ (岡山県が管理するものに限る)

区 域 ふりがな

_____ (別添図面のとおり)

その他 ふりがな
箇所名：

延長： ｍ ｍ

ふりがな

区 間：

から

まで

継続団体（公園）用

（別紙様式1号-3）

5 清掃用具等

- ・ 基本型で実施します。
 - ・ 付加型で実施します。
- } （いずれかに○印）

予定している作業項目及び用具の種類に○印をつけてください。

作業種別	作業項目	用具の種類	交付金額
基本型	<ul style="list-style-type: none"> ・ 公共施設及び周辺の紙屑、空き缶、空きビン等の除去 ・ 道路標識の清掃 	<ul style="list-style-type: none"> ・ ホウキ ・ 軍手 ・ その他 	1年、1団体当たり 20,000円
付加型	基本型に加え、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 除草 ・ 花壇の手入れ ・ 植樹帯の補植 ・ 灌水、施肥等 	基本型に加え、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 鎌 ・ 剪定バサミ ・ 草刈機替え刃 ・ 種苗、肥料 ・ フラワーポット ・ その他 	1年、1団体当たり 30,000円

注：県立都市公園を対象とする団体は基本型に限る。

（県や市町村から支給される物品は、交付金の対象外とします。）

6 その他通信欄 （県への連絡事項等がありましたらご記入ください。）

継続団体（公園）用

（様式 1 別表）

活動団体構成員名簿

ふりがな 活動団体名				
番号	氏名	住所	年齢層 いずれかに ○をしてください	備考
1			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
2			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
3			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
4			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
5			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
6			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
7			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
8			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
9			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
10			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
11			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
12			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
13			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
14			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
15			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
16			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
17			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
18			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
19			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	
20			～10代、20～50代、 60代、70代、80代～	

- ・この名簿に記載された個人情報は、岡山県が「おかやまアダプト」推進事業参加者傷害・賠償責任保険に加入する際に使用します。この名簿に記載のない方は保険が適用されませんので、作業に参加する方本人の同意を得た上で、必ず記載してください。
- ・この名簿に記載された個人情報は、上記保険につき岡山県が契約する保険会社以外の第三者に提供、開示等一切しません。