

継続団体（公園）用

（別紙様式 1 号－1）

令和 年 月 日

（市町村長経由）
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 } (いずれかに○印)
・前年から変更あり }

（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： _____ キロメートル

ふりがな 区 間： _____ から _____ まで

繼續団体（公園）用

(別紙様式 1 号 - 2)

(2) 活動範囲の中で危険である、樹木が活動の支障となっている等として作業を控える箇所がありますか。

☐ある ☐ない (どちらかにチェックをしてください。)

※ある場合、図面に作業を控える箇所を明示し、現地の状況（作業を控える理由）を記載（手書き可）してください。

2 参加者数

参加人数 計 人 (構成員名簿に記載された人数の合計)

3 「おかやまアダプト」推進事業参加者傷害・賠償責任保険加入について
様式1別表「活動団体構成員名簿」のとおり加入を申し込みます。

4 活動計画

年2回以上の活動計画をご記入ください。

[illegible]

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	- 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	- 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、 - 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、 - 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

（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、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。