

# All Ocean-lover's Beach-Clean 団体申込書

※内容を広報や結果報告に使用しますので正確な名称をご記入をお願いいたします。

1 実施団体名 <small>ジツシダンタイメイ</small> 実施団体名 <small>セイシキメイシヨウ</small> (正式名称)	主催団体 (報告集等に記載させていただく正式名称)				申込日	
	ヨミガナ				年 月 日	
2 キャプテン氏名 <small>シメイ</small> キャプテン氏名 <small>ジツシ セキニンシヤ</small> (実施責任者)	責任者(報告等に記載させていただく方)			※連絡担当者(キャプテンと異なる場合記入)		
	ヨミガナ			ヨミガナ		
3 連絡担当者の連絡先	電話			FAX		
	メール					
	住所	〒 _____				
4 資材送付先 (上記と異なる場合のみ記入)	住所	〒 _____		電話		
				氏名		
5 実施会場名(海岸名等) 集合場所(具体的に)				会場 市町	市・町	
6 参加予定メンバー数	大人	人	子供	人	合計	人
7 一般参加の受け入れ (右欄に番号を記入)	1. 受け入れる    2. 受け入れない    3. 未定(確定後に連絡要)					
8 広報への掲載 (右欄に番号を記入)	1. 希望する    2. 希望しない			※「1」の場合はHPの実施案内ページに団体名(社名)、実施速報ページに団体名(社名)と活動写真を掲載させていただきます。また当団体の年次報告書に活動概要を掲載させていただきます。		
9 ごみ袋希望枚数 (不要の場合は未記入)	可燃ごみ袋	枚	不燃ごみ袋	枚	ステッカー	枚
10 ノボリor横断幕の希望 (不要の場合は未記入)	1希望・2不要					
11 ポスター・リーフ希望数 (不要の場合は未記入)	ポスター(A0)	枚	リーフレット(A4)	枚		
12 備考 (連絡・希望事項等)						

提出先: NPO法人湘南クリーンエイドフォーラム 担当:五十嵐実  
〒251-0047 神奈川県藤沢市辻堂6-18-19-304 TEL:090-6005-6627

受	HP	連	送

Eメール: igarashi-cleanaid@jcom.zaq.ne.jp