

公園ボランティアのお知らせ（申込書）

(あて先)

申込年月日 令和 年 月 日

公益財団法人 旭川市公園緑地協会 理事長

氏名または団体名				
公園名				
活動内容				
実施予定日	令和 年 月 日			
実施予定時間				
参加人数				
担当者様氏名				
連絡先	郵便番号 住 所 電話番号			
備品等の貸与希望	<input type="checkbox"/> ゴミ袋 <input type="checkbox"/> 竹ほうき <input type="checkbox"/> 竹レーキ <input type="checkbox"/> スコップ類 <input type="checkbox"/> 塗料類 <input type="checkbox"/> 塗装備品 (塗料類・塗装備品については、別途協議させていただきます。) <input type="checkbox"/> その他 ()			
当協会に対する要望等	<input type="checkbox"/> 収集したゴミの回収 <input type="checkbox"/> その他 ()			
ボランティア実施にあたり ご意見等がございましたら 記入ください				
当協会ホームページの掲載	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"><input type="checkbox"/>可 <input type="checkbox"/>不可</td> <td style="width:33%;">貴団体ホームペ ージへのリンク</td> <td style="width:33%;">「可」の場合アドレスをご記入下さい。 <input type="checkbox"/>可</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	貴団体ホームペ ージへのリンク	「可」の場合アドレスをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 可
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	貴団体ホームペ ージへのリンク	「可」の場合アドレスをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 可		

※本申込書は、FAXまたは郵送でも賜ります。

※申込書到着後に、ご担当者様と電話等で打ち合わせをさせていただきます。

●公園ボランティアに関するお問い合わせ

旭川市花咲町3丁目 花咲スポーツ公園内

公益財団法人 旭川市公園緑地協会

事業課事業係 電話 5 2 - 1 9 3 4 ・ FAX 5 5 - 0 5 5 0

[メールアドレス info@asahikawa-park.or.jp](mailto:info@asahikawa-park.or.jp)

担当する公園：常磐公園・神楽岡公園・春光台公園・忠和公園・カムの杜公園・花咲スポーツ公園・東光スポーツ公園・
嵐山公園・オサラッペ川広場・旭山公園・あさひかわ北彩都ガーデン・東豊公園・新富公園・
宮前公園・西神楽公園・千代の山公園・リベライン旭川パークドリームランド・フラワーランド