

公園等サポート制度活動報告書

（あて先）鶴ヶ島市長

団 体 名.....
代表者 住 所.....
氏 名.....
電話番号.....

公園等のサポート制度における 1 年間の活動を報告します。

団 体 名		
代 表 者 名	(必須) 住 所	郵便番号 350－..... 鶴ヶ島市
	(必須) 氏 名	(フリガナ)
	(任意) メールアドレス	@.....
	(必須) 電話番号	－.....－.....
活動した場所		
主に活動した内容	※詳細は別紙に記入してください。	

※ 団体名をつけていない場合は、代表者名を記入してください。

様式第 7 号別紙（第 1 0 条関係）

公園等サポート制度活動報告書（別紙）

団体名 _____

月	活動した日	参加人数	活 動 内 容
4 月		人	
5 月		人	
6 月		人	
7 月		人	
8 月		人	
9 月		人	
10 月		人	
11 月		人	
12 月		人	
1 月		人	
2 月		人	
3 月		人	
その他（ご意見や気づいたことがありましたら自由にご記入ください。）			

※ 団体名をつけていない場合は、代表者名を記入してください。