

令和 年 月 日

(宛先) 五島市長

住 所 :

団 体 名 :

代表者名 :

電話番号 :

電子メール:

ごみ回収ボランティア団体登録申請書

五島市のごみ回収ボランティア活動団体として登録したいので、次のとおり申請します。

1 団体の名称 : _____

2 代表者名 : _____

3 組織の概要

(1) 構成員 別添「ごみ回収ボランティア団体構成員名簿」のとおり

(2) 活動内容

※ ボランティア回収を行う場所(区域)、ボランティア活動を実施する時期、年間の実施回数など、具体的に記載してください。

(添付書類)

- 1 ごみ回収ボランティア団体構成員名簿
- 2 ごみ回収ボランティア活動団体登録同意書

ごみ回収ボランティア団体構成員名簿

団体の名称： _____

	氏名	住所	備考
1			代表
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ごみ回収ボランティア活動団体登録同意書

私は、下記の内容を遵守し、ごみ回収のボランティア活動を実施することに同意します。

記

- 1 活動時は、自分又は他人に怪我が生じることがないように安全面に十分に配慮します。
- 2 責任者を定め、責任者は、参加者の規模、気象状況などを考慮し、無理のない活動計画を立て、安全計画に十分注意して活動します。
- 3 責任者は、活動の終了後、速やかに「ごみ回収状況報告書」を五島市に提出します。
- 4 回収したごみは、適切に分別し、五島市生活環境課の指示に従い、各施設又は仮置場に持ち込みます。
- 5 活動中に発見したごみのうち、回収が困難な危険物、重量物、廃家電等については、参加者による回収は行わず、五島市生活環境課に連絡します。
- 6 ごみ回収ボランティア活動について、五島市又は関係者から要望、指示等があった場合は、可能なかぎり指示等に従います。

令和 年 月 日

(団体名)

(代表者)