

継続団体（河川・海岸）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 _____

※日中、連絡のつく電話番号を記載してください。

「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。

ふりがな 概数で100メートル単位まで記入ください
県が管理する河川 河川名： _____ 延長： _____ キロ _____ メートル

ふりがな
区 間： _____ から _____ まで

ふりがな
県が管理する海岸 海岸名： _____ 延長： _____ キロ _____ メートル

ふりがな
区 間： _____ から _____ まで

ふりがな
その他 箇所名： _____ 延長： _____ キロ _____ メートル

ふりがな
区 間： _____ から _____ まで

延長 _____ k m

(2) 活動範囲の中で危険であ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・手書き可）を記載してください。

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)

継続団体（河川・海岸）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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 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、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 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（河川・海岸）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は、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、作業に参加する方は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。