

第6号様式（第10条関係）

## アダプトサイン設置申込書

年 月 日

（あて先）

羽 島 市 長

里親 住所

氏名

連絡先

（ 団体にあつては、事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名 ）

年 月 日付けにて合意書を取り交わしたアダプトプログラム（里親制度）について、原則月1回以上の活動を今後2年以上継続して実施することを確約し、羽島市公共施設アダプトプログラム（公共施設里親制度）実施要綱第10条の規定により、アダプトサインの設置を申し込みます。

### 記

1. 活動実績

別紙「年間活動報告書」のとおり

2. 活動実施予定日時等

3. サイン設置希望場所

別紙図面のとおり