

(第1号様式)
年 月 日

佐賀市熱中症対策普及啓発協力団体 登録申込書

佐賀市長 様

「佐賀市熱中症対策普及啓発協力団体」として登録を受けたいので、下記のとおり申し込みます。また、登録後、申込内容が変更になった場合は速やかに届け出ること、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことに同意します。

| | | |
|-----------------------|--|-----|
| 団体名 | | |
| (フリガナ) 代表者氏名 | フリガナ | 男・女 |
| 代表者生年月日 | | |
| 佐賀市ホームページ への掲載 | 可 | 不可 |
| 連絡先 | 担当者名 | |
| | E-mail | |
| | 電話番号 | |
| おもな取り組み項目 (複数記載可能) | <input type="checkbox"/> 熱中症予防啓発チラシの配布 <input type="checkbox"/> 日頃の活動時に熱中症予防の声かけを実施 <input type="checkbox"/> 熱中症に関するイベントの実施 <input type="checkbox"/> その他() | |

佐賀市熱中症対策普及啓発協力団体登録申請にあたり、以下の事項について誓約します。 ※□にチェックを入れてください。

- 暴力団等及びその関係者に該当しない。
- 特定の政治・思想・宗教等の啓発を本制度参加の目的としていない。
- 法令違反をしていない。
- 市税の滞納がない。