

(様式第5号)

滋賀県琵琶湖環境部循環社会推進課 宛て

(FAX:077-528-4845 E-mail: df0002@pref.shiga.lg.jp)

令和 年 月 日

団体名: _____

代表者名: _____

令和 年度 淡海エコフオスター活動実績報告書

1 活動区域 (合意区域)

2 令和 年度活動実績

活動日	参加人数	活動内容
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
月 日 ()	人	
延べ参加人数	人	

※記入欄が不足する場合は、任意の様式で作成し添付してください。

※土木交通部の入札参加資格審査において加点申請している団体は、すべての活動日の写真を、それ以外の団体は、活動日のうち2回程度の写真を添付してください。

※県一括でのボランティア保険へ加入している団体は必ず延べ参加人数を記入してください。