くまもと　マイ・リバー・サポート事業事務処理要領　様式

別紙様式１

　別紙様式１別表１（　　枚中　　枚目）

　別紙様式１別表２

別紙様式２

別紙様式３

別紙様式５

別紙様式６

別紙様式７

別紙様式９

別紙様式１０

別紙様式１１

別紙様式１２

別紙様式１３

別紙様式１４

別紙様式１５

別紙様式１６

別紙様式１６の２

別紙様式１７

別紙様式１８

別紙様式１９

別紙様式２０

別紙様式２１

別紙様式２２

別紙様式１

くまもと　マイ・リバー・サポート参加申込書

熊本県知事　　　　　　　　　　様

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 氏名 |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |

　（注）代表者欄の氏名を自署する場合は、押印不要です。

下記のとおり申し込みます。

記

１　活動区間

　　河川名

　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　まで

　　延長　　約　　　　　　　　　　ｍ

２　活動内容（該当する項目を✔する）

　　□清掃　　□除草　　□花の植栽（種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　活動回数（該当する項目に○を付け、回数を記入する。）

　　（　年　・　月　・　週　）　約（　　　　　　）回

４　希望する支援内容（希望する項目を✔する。複数可。だだし、３・４は５との重複不可。）

　　□１　美化活動用具等の支給　　□２　傷害保険の加入

　　□３　除草サポーターの派遣（派遣希望時期：毎年　　月頃）

　　□４　美化活動により収集したごみの運搬及び処分（運搬・処分希望時期：毎年　　月頃）

　　□５　活動報償金の支給　　　　□６　サインボードの設置

　　※３から６については、一定の要件を満たす場合に支援を受けることができます。

５　今回申し込む場所での活動歴（該当する項目に○を付ける）

　　・なし　　・あり　→（　　　　）年頃前から

６　外部に団体名・代表者氏名等を公表することについて（該当する項目に○を付ける）

　　・同意する　　・同意しない

７　添付書類

　　①活動区間を記入した地図（住宅地図等に活動区間を朱書きする）

　　②活動者名簿（別紙様式１別表１）

　　③その他参考書類

別紙様式１別表１（　　枚中　　枚目）

活　動　者　名　簿

団 体 名

代表者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注）

・　名簿については活動者全員を提出することとし、１枚に記入しきれない場合は、複数枚使用してください。

・　傷害保険に加入する場合はこの名簿を使用しますので、正確に記入してください。

　　なお、傷害保険の加入については、１団体１００名までとさせていただきます。

　　１００名を超える場合には、傷害保険に加入させたい活動者の備考欄に○をつけてください。

・　この様式の記入項目を満たす他の名簿がある場合には、それにより代えることができます。

別紙様式１別表２

活　動　計　画　書

団 体 名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| ① | 第１回　　　平成　　年　　月　　日  第２回　　　平成　　年　　月　　日  第３回　　　平成　　年　　月　　日  第４回　　　平成　　年　　月　　日  第５回　　　平成　　年　　月　　日  第６回　　　平成　　年　　月　　日  第７回　　　平成　　年　　月　　日  第８回　　　平成　　年　　月　　日  第９回　　　平成　　年　　月　　日  第１０回　　平成　　年　　月　　日  第１１回　　平成　　年　　月　　日  第１２回　　平成　　年　　月　　日  第　　回　　平成　　年　　月　　日  第　　回　　平成　　年　　月　　日  第　　回　　平成　　年　　月　　日  第　　回　　平成　　年　　月　　日 |
| ② | 実施目安： |

　（注）

・　実施日が概ね決定している場合には①に、大まかな実施目安（毎月第２日曜日など）による場合には②に記入してください。

　　・　実施月を変更する場合には、事前に県の窓口にお知らせください。

　なお、天候その他の事情による一時的な変更については、必要ありません。

別紙様式２

美化活動用具等の支給申込書

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

活動者数　　　　　　　　　　　　　　　人

　河川美化活動に必要なため、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 用具等名 | 数量 | 標準的な支給基準 |
| 支給 | □　ごみ袋 | 枚 | 活動者１人につき１０枚（毎年支給可） |
| □　軍手 | 双 | 活動者１人につき１双（毎年支給可） |
| □　草刈り機用燃料 | ℓ | １団体につき４ℓ（毎年支給可） |

　（注）

　　・　希望するものに✔をし、希望数量を記入してください。

　　・　活動を廃止する場合には、残余の支給物品は返却してください。

　　・　代表者名の記載を自署する場合は、押印は不要です。

別紙様式３

第　　　号

年　　月　　日

（申込者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートの参加について

　　年　　月　　日付けで参加の申込みをいただきましたが、大変残念ながら下記の理由により認められませんので、御了承願います。

記

(理由)

（例）申込みがあった活動区間は、河川改修工事が実施予定のため。

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式５

第　　　号

年　　月　　日

　河川課長　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する協定について(報告)

　このことについて、別添のとおり協定を締結しましたので、報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協定者名 |  | |
| 希望する  支援内容 | 美化活動用具等の支給 | 有　 ・　 無 |
| 傷害保険の加入 | 有（　　）人 |
| 除草サポーターの派遣 | 有 　・ 　無 |
| 美化活動により収集したごみの運搬及び処分 | 有 　・　 無 |
| 活動報償金の支給 | 有 　・　 無 |
| サインボードの設置 | 有（　　）基 |

　　添付書類

　　　協定書（別紙様式４号）の写し

　　　美化活動用具等の支給申込書（別紙様式２）の写し

　　　活動区間を記入した地図の写し

　　　活動者名簿（別紙様式１別表１）の写し

　　　ボランティア活動保険加入申込書（原本）

　　　その他参考書類

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式６

第　　　号

年　　月　　日

　　　広域本部土木部長　様

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

河川課長

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する傷害保険の加入について

　このことについて、下記のとおり手続をしましたので、協定者に通知願います。

記

１　団体名

２　加入者数　　人

３　保険期間

　　始期：　　　　年　　月　　日午前０時

　　終期：　　　　年　　月　　日午後１２時

(問い合わせ先)

土木部河川港湾局河川課

管理班　担当

電話

別紙様式第７

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する傷害保険の加入について

　このことについて、下記のとおり手続をしましたので、お知らせします。

記

１　加入者数　　人

２　保険期間

　　　始期：　　　　年　　月　　日午前０時

　　　終期：　　　　年　　月　　日午後１２時

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式９

（サインボードの作成上の注意）

・ 規格はタテ５０ｃｍ以内×ヨコ１００ｃｍ以内とし、材質は原則として県産材を使用する。

・ 適当な位置に事業名「くまもと　マイ・リバー・サポート」及び「熊本県」を記入する。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **くまもと　マイ・リバー・サポート**  **この川はわたしたちが**  **美しくしています**。  　　　　　　　　　　　 ○○地区自治会  **熊　本　県** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | |  | |

別紙様式１０

*活動マニュアル*

１　活動にあたっては、責任者の監督のもと、事故のないよう安全を第一に実施してください。

２　活動には少なくとも成人１名が参加することとし、１５才未　満の方が参加する場合には、１５才未満の方１０名に対し成人　１名以上が保護者として参加してください。

３ 活動を行う場所は、河川の堤防等で車道部分にはみださない　ように実施してください。

４　車両や歩行者の通行に支障がないよう注意してください。

５　ごみについては、当該市町村の分別方法にしたがい、指定のごみ袋にいれる等適切に処理してください。

６　清掃等の活動中に重量物や大型のゴミ等を発見した場合には　県の担当窓口に連絡してください。

７　事故等が発生した場合には、ただちに県の担当窓口に連絡してください。

８　活動に対して県または警察署の指示があった場合には、これに従ってください。

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式１１

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する勧告について

（以下例文）

　あなたが行った活動は、下記の点について問題がありますので、すみやかに改善されるよう勧告します。

　なお、この勧告に従わない場合には、協定を解除することがあります。

記

　(例)　　　　年　月　日の活動において、営利行為を行ったこと

　　　　　　　年　月　日の活動において、一般の通行を妨害したこと

　　　　県が設置したサインボートに他の物件を添加していること

　　　　活動において、近隣の住民と頻繁に紛議を起こしていること

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式１２

事　故　等　報　告　書

１　事故等に関する活動者

　　住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢

電話番号 （　　　）

２　事故発生日時

　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　時　　　分頃

３　事故発生場所（適当な地図に記入する）

４　事故の原因、状況

５　ケガの程度、病院名（傷害事故の場合）

６　相手の氏名、住所、連絡先、ケガまたは損害の程度（賠償事故の場合）

上記は、事実に相違ないことを証明します。

　　　　年　　月　　日

団 体 名

代表者名　 　㊞

（注）事故発生後、１０日以内に県の窓口に提出してください。

別紙様式１３

第　　　号

年　　月　　日

　河川課長　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

事故等報告書の提出について

　このことについて、別添のとおり事故等が発生しましたので、報告します。

記

添付書類：事故等報告書

　　　　　　　位置図

　　　　　　　その他参考資料

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式１４

第　　　号

年　　月　　日

　河川課長　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

翌年度の活動者名簿について(報告)

　このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協定者名 | 変更の有無 |
|  | 有　　　・　　　無 |

　　　添付書類：活動者名簿（※変更がある場合）

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

　※毎年３月２０日までに提出してください。

別紙様式１５

くまもと　マイ・リバー・サポート活動報告書

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、今年度の河川美化活動の結果を報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動日及び活動人員 | 活動面積 | 収集したごみの量 |
| 第１回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第２回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第３回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第４回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第５回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第６回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第７回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第８回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第９回　　平成　　年　　月　　日　　 人  第１０回　平成　　年　　月　　日　　 人  第１１回　平成　　年　　月　　日　　 人  第１２回　平成　　年　　月　　日　　 人 | ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2  　　　　ｍ2 | ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋  　　ℓ入り　　袋 |
| ＜ご意見・ご感想等＞ | | |
| 【活動報償金の支給を希望する場合】  添付書類の有・無（あてはまるものに✔を記入してください。）  □　活動範囲の起点及び終点の写真（活動した幅員が分かるものであること）  □　活動範囲を記した地図（起点・終点、幅員を記し、余白に面積算定式を記載すること） | | |

（注）・ 毎年３月３１日までに、県の担当窓口に提出してください。

・収集したごみの量は、参考までにおおよそのごみ袋の数を記入してください。

・活動報償金の支給を希望する場合は、活動報償金交付申請書（別紙様式１６）及び活動報償金支給要件確認表（別紙様式１６の２）も併せて提出して下さい。この場合、３月１０日までに県の担当窓口に提出してください。

別紙様式１６

年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　様

団体名

代表者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

くまもと　マイ・リバー・サポートに係る活動報償金支給申請書

くまもと　マイ・リバー・サポート活動を実施しましたので、くまもと　マイ・リバー・サポート事業に関する実施要領細則第６条及びくまもと　マイ・リバー・サポート事業に関する事務処理要領第１１の規定に基づき、関係書類を添えて活動報償金の支給を申請します。

なお、活動報償金は、下記口座への振り込みを申し出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 | 支店・支所  　　　出張所 |
| 口座種別 | 普通・その他（　　　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| （ふりがな）  口座名義 |  | | |

　　※振込口座は、団体代表者名義の口座を指定してください。

　添付書類：くまもと　マイ・リバー・サポート活動報告書（別紙様式１５）

　　　　　　活動報償金支給要件確認表（別紙様式１６の２）

|  |
| --- |
| 【熊本県使用欄】※以下は、記入しないでください。 |

　　支給要件確認欄

□　活動報償金支給要件確認表に掲げる要件をすべて満たしている。

　　支給金額算定欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 数量 | ポイント |
| 延べ活動人数 | 人 |  |
| 延べ活動面積 | ㎡ |  |
| 合計ポイント | |  |

　　　　支給決定額（合計ポイント×５，０００円）　 　　　　　　　　　　円

別紙様式１６の２

活動報償金支給要件確認表

※該当する項目に、✔を付けてください。

※次に掲げる全ての事項に該当する場合に限り、活動報償金の支給を申請できます。

【活動団体に関する事項】

□　ＮＰＯ又は、町内会、婦人会、老人会その他地域住民で組織する団体等である。

【重複して受けることのできない支援に関する事項】

　　□　今年度（４月１日から翌３月３１日までの間。以下同じ。）において、「除草サポーターの派遣」又は「美化活動により取集したごみの運搬及び処分」による支援を受けていない。

【活動回数に関する事項】

　□　今年度において、活動回数が２回以上である。

【支給申請の回数に関する事項】

　□　今年度において、活動報償金の支給申請は今回が初めてである。

【活動報告書に関する事項】

　□　活動報告書の内容は、虚偽又は不備等はなく、正しく記載している。

　　上記のとおり相違ありません。

年　　月　　日

団 体 名

代表者名 ㊞

別紙様式１７

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに係る活動報償金について

年　　月　　日付けで申請のありました活動報償金につきましては、活動内容を審査した結果、下記のとおり、くまもと　マイ・リバー・サポート事業実施要領及びくまもと　マイ・リバー・サポート事業実施要領細則で定める支給要件を満たしていないため、支給することができませんので通知します。

記

　□　ＮＰＯ又は町内会、婦人会、老人会その他地域住民で組織するボランティア団体等でないため。

□　同一年度内に重複して受けることができない他の支援を受けているため。

□　同一年度の活動回数が要件に満たなかったため。

□　同一年度内に既に活動報償金の支給を受けているため。

　□　活動報告書の内容に不備があるため

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式１８

くまもと　マイ・リバー・サポート事業変更願

熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

団 体 名

　　　　　 　　 代表者名 　　　 ㊞

下記のとおり変更をお願いします。

　　　記

１　変更する事項（該当するものに✔を付ける）

□団体名　　□代表者の氏名　 □活動区間・延長　□活動内容

　　□活動回数 □希望する支援内容 □活動者名簿

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　変更内容

＜変更前＞

＜変更後＞

＜変更理由＞※活動区間・延長、活動内容、活動回数、希望する支援内容の場合のみ記入

３　添付書類（変更する事項に応じて関係書類を添付してください）

①協定書

②活動区間を記入した地図

③活動者名簿

④その他参考書類

別紙様式１９

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する変更について

年　　月　　日付けで提出されました標記のことについては、下記の理由により認められません。

記

理由

添付書類：協定書

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式２０

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する変更について

年　　月　　日付けで提出されました標記のことについては、適当と認められますので、別添のとおり修正後の協定書を返送します。

添付書類：修正後の協定書

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式２１

第　　　号

年　　月　　日

　河川課長　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する変更について(報告)

　このことについて、別添のとおり変更したので報告します。

添付書類：変更後の協定書の写し

　　　　　変更後の活動写真の写し

　　　　　活動後の活動者名簿の写し

　　　　　その他参考書類

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式２２

解除申出書

熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

団 体 名

　　　　　 　　 代表者名 　　　 ㊞

下記の理由により、くまもと　マイ・リバー・サポートに関する協定の解除を申し出ます。

　　　記

　解除する理由

　添付書類：協定書

別紙様式２３

第　　　号

年　　月　　日

　（協定者）　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する協定の解除について

　このことについて、下記の理由により、協定を解除します。

　なお、　　　　年　　月　　日に支給した残余物品については、速やかに返却してください。

記

１　解除する理由

２　返却すべき物品

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話

別紙様式２４

第　　　号

年　　月　　日

　河川課長　様

広域本部土木部長

（　　広域本部　　地域振興局土木部長）

くまもと　マイ・リバー・サポートに関する協定の解除について(報告)

　このことについて、下記のとおり協定を解除しましたので報告します。

記

１　協定者名

２　解除した理由

３　解除年月日

(問い合わせ先)

広域本部土木部維持管理課

担当

電話