

FAX送信先:076-431-4453 / 電子メール:tkz6@tkz.or.jp

※ 電子メールアドレスをコピーする場合は「@」を半角文字に置換してください。

地下水の守り人登録申込書(実務経験者等用)

ご記入日:令和6年 月 日

下記のとおり、「地下水の守り人」への登録を申し込みます。

(ふりがな)	
お名前	
ご住所	〒____-____ ____ 県 _____ 市・町・村
ご連絡先	TEL _____-_____-_____
	FAX _____-_____-_____
	電子メールアドレス _____@_____
勤務先・所属団体	
取組予定の活動	<input type="checkbox"/> 消雪設備の節水 <input type="checkbox"/> 名水・湧水・森等の保全 <input type="checkbox"/> 事業活動での節水等の実践 <input type="checkbox"/> 環境教育

該当項目に☑をつけてください(複数選択可)。
※ 引継ぎ・実務経験のない活動も選択可能です。

[引継ぎ内容・実務経験等](該当する区分に☑をつけて、引継ぎ内容又は実務経験をご記入ください。)

区分1 <input type="checkbox"/> 「地下水の守り人」の後継者(「地下水の守り人」から活動を引き継いだ方)	
前任の「地下水の守り人」 (活動を引き継いだ「地下水の守り人」)のお名前	
引継ぎ内容 ※ 複数選択可 (前任者から引き継いだ活動の内容)	<input type="checkbox"/> 消雪設備の節水 <input type="checkbox"/> 名水・湧水、森林等の保全 <input type="checkbox"/> 事業活動での節水等の実践 <input type="checkbox"/> 環境教育
区分2 <input type="checkbox"/> 消雪設備、工場等の地下水利用設備等の管理に関する実務経験者	
実務経験の内容	期間
[所属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで

(裏面へつづく)

つづき)消雪設備、工場等の地下水利用設備等の管理に関する実務経験者	
実務経験の内容	期間
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで
[所 属] [担当業務等]	年 月 日から 年 月 日まで

※ 記入欄が不足した場合は、別紙(様式任意)をご用意いただき、ご記入・添付ください。

◆ 「地下水の守り人」の活動に関する注意事項

活動にあたっては、次の注意事項を遵守してください。

- 1 他への批判、誹謗中傷等を行わないこと
- 2 他への迷惑にあたる行為を行わないこと
- 3 活動上知り得た秘密を漏らしてはならないこと
- 4 その他、地下水の守り人の趣旨から逸脱した行為を行わないこと