

大口町公共施設アダプトプログラム推進要綱

(目的)

第1条 この要綱は、公園、歩道等の公共施設（以下「公園等」という。）の美化、保全等のため、町民が公園等の里親となってボランティアで管理するアダプトプログラム（里親制度）を設けることにより、環境美化に対する町民意識の高揚を図るとともに、町民が町と一体となった地域活動を推進することを目的とする。

(里親の活動範囲)

第2条 里親は、公園等を対象として次に掲げる活動を行う。

- (1) 空き缶、吸殻等の散乱ごみの収集
- (2) 除草又は消毒
- (3) 施設又は設備の破損等の情報提供
- (4) その他公園等の愛護活動に関して必要なこと。

2 里親は、個人、グループ又は団体とする。

(申込)

第3条 里親になろうとする者は、自ら公園等の管理区域を定め、町長にアダプトプログラム（里親制度）申込書（様式第1）を提出するものとする。

(協議)

第4条町長は、前条の申込書の提出があったときは、次に掲げる事項について申し込みをした者（以下「申込者」という。）と協議する。

- (1) 活動の場所、期間及び内容に関すること。
- (2) 収集したごみの処分方法に関すること。
- (3) 清掃用具等、町が提供する物品等に関すること。
- (4) 里親名等の表示（以下「アダプトサイン」という。）に関すること。
- (4) その他里親としての活動に必要なこと。

(合意書)

第5条 前条の協議が整ったときは、町長と申込者は合意書（様式第2）を取り交わすものとする。

2 町長は、前項の合意書を取り交わしたものが合意内容を履行しないときは、その理由等を聴取するものとする。

(アダプトプログラムの解消)

第6条 アダプトプログラムを解消しようとする者は、アダプトプログラム解消届(様式第3)を町長へ提出するものとする。

2 町長は、里親が前条第2項による聴取の結果、その活動が困難と認めるときは、アダプトプログラム解消通知(様式第4)により、当該里親とのアダプトプログラムを解消することができる。

(アダプトサイン)

第7条 町長は、アダプトプログラムにより、里親が活動する管理区域に、アダプトサインを設置するものとする。

2 前項の規定にかかわらず、第4条の協議により、里親がアダプトサインを設置することができる。

(指導等)

第8条 町長は、第4条の協議に際し、必要な事項について里親に対して指導及び助言をすることができる。

(活動費等)

第9条 里親の活動は、無償とする。

2 町長は、前項の規定にかかわらず、里親活動を行うために必要な清掃用具等を第4条の協議により、支給することができる。

(表彰)

第10条 町長は、里親の活動が特に優れていると認められるときは、当該里親を表彰することができる。

(庶務)

第11条 この要綱に関する庶務は、まちづくり部環境対策室において処理する。

(その他必要事項)

第12条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、町長が定める。

附 則 (平成12年12月22日 大口町告示第150号)

この要綱は、平成13年4月1日から施行する。

附 則（平成30年12月27日 大口町告示第118号）

この要綱は、告示の日から施行する。

附 則（令和2年3月31日 大口町告示第48号）

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則（令和3年3月30日 大口町告示第50号）

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

様式第1 (第3条関係)

アダプトプログラム (里親制度) 申込書

年 月 日

大口町長 様

里 親 名

代表者住所

氏 名

連絡先電話

私は、大口町の実施するアダプトプログラムに参加したいので、里親として下記の場所を責任を持って管理し、事業の目的達成のため活動します。

記

住 所 参加者 氏 名	
管理場所及び区間	公園名 歩道名 区間 その他

様式第2（第5条関係）

合 意 書

大口町と里親（代表者） _____とは、大口町公共施設アダプトプログラム推進要綱に基づき活動するにあたり次のとおり合意する。

1 活動の場所

所 在 地 大口町 _____

公園・歩道区間等名 _____

2 活動の期間

合意の日から 年 月 日までとする。

ただし、アダプトプログラム解消届又はアダプトプログラム解消通知がない場合は、継続されるものとする。

3 活動内容

4 ごみの処分方法

5 提供する清掃用具等

6 その他必要事項

年 月 日

大口町下小口七丁目155番地

大口町長

印

里親名

住所

代表者

氏名

印

様式第3（第6条関係）

アダプトプログラム解消届

年 月 日

大口町長 様

里 親 名

代表者住所

氏 名

連絡先電話

私は、大口町の実施するアダプトプログラムを解消したく、届出します。

記

解 消 理 由	
解消場所及び区間	公園名 歩道名 区間 その他
解 消 日	年 月 日

様式第4（第6条関係）

アダプトプログラム解消通知

年 月 日

里 親 名

代表者住所

氏 名

大口町長

印

年 月 日付けで合意したアダプトプログラムを下記の理由により解消
します。

記

解 消 理 由	
解消場所及び区間	公園名 歩道名 区間 その他
解 消 日	年 月 日