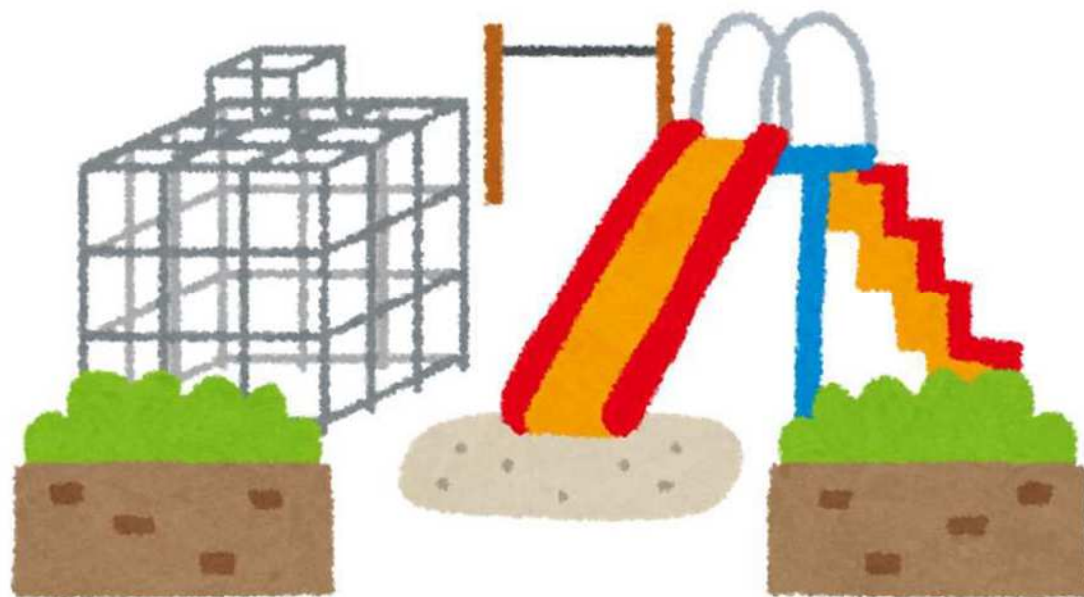


# 道路公園センターからのお知らせ

令和5年11月14日



# 1 計画書・報告書の提出について（管理運営協議会）

## 管理運営協議会の場合

書類の提出は年2回、報奨金は後払い



依頼文送付

- ・ 計画書 (10～3月)
  - ・ 報告書 (4～9月)
- 
- ・ 報奨金振込 (上半期 4～9月分)



依頼文送付

- ・ 計画書 (4～9月)
  - ・ 報告書 (10～3月)
- 
- ・ 報奨金振込 (上半期 10～3月分)

# 公園緑地愛護会の場合

書類の提出は年1回、報奨金は先払い



依頼文送付

・ 報告書 (4～3月)  
・ 計画書 (4～3月)



・ 報奨金振込  
(4～3月分1年分)

## その他

報告書・計画書の提出の際に  
代表者の変更がある場合、  
振込口座に変更がある場合  
変更届の提出も一緒をお願いします。

# 出前講座

道路公園センターでは、川崎市公園緑地協会と連携し、公園などの活動場所に出向いて現場での作業指導の助言などを行っております。講座では参加者全員が作業を体験できます。また、作業に必要な道具をお持ちでない場合も準備します。お気軽にご相談ください。

植物に合わせた剪定時期方法の説明、スタッフによる実演、使用した道具の手入れ方法など



講習内容の例  
ツツジ・ツバキの剪定  
樹木の保全活動など



## 機械工具の貸出について

道路公園センターでは、充電式の刈払機（ナイロンカッター）と充電式のブロワの貸出を行っております。

貸出期間は最大2週間、貸出場所は道路公園センターになります。



1回の充電で15～20分程度  
バッテリー3個あります。  
(刈払機、ブロワ共通)

# 機械工具の貸出について

道路公園センターでは、充電式の刈払機（ナイロンカッター）と充電式のブロワの貸出を行っております。

貸出期間は最大2週間、貸出場所は道路公園センターになります。

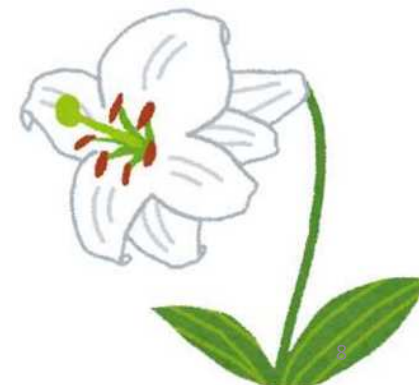


1回の充電で15～20分程度  
バッテリー3個あります。

（刈払機、ブロワ共通）

## 草花の育成について

道路公園センターに申請を出していただくことで、公園の植栽帯の空きスペースなどを利用して、草花の育成を行うことができます。楽しみながら公園の魅力アップにもつながりますので、ご利用ください。





# ごみの処理について

## 基本

**ご家庭のごみの収集にお出してください。**

落ち葉・剪定枝・刈り草は普通ごみ

枝は太さ10cm程度、長さ50cm未満に切って束ねてください。



## 量が多い場合

**「事業系一般廃棄物収集申込書」**をメールもしくはFAX  
で多摩生活環境事業所に収集を依頼してください。

担 任	係 長	副所長	所 長
-----	-----	-----	-----

## 事業系一般廃棄物収集申込書

年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

申込者  
郵便番号  
住 所

フリガナ  
氏 名

(法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号  
FAX番号

事業系一般廃棄物の処理に関する取扱い要綱第4条第1項の規定により、市が収集、運搬及び処分することの承認を受けたいので、申し込みます。

奉仕活動等の内容	<input type="checkbox"/> 清掃活動 <input type="checkbox"/> 美化活動 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当するものに「レ」をつけ、その他の場合は内容を具体的に記入してください。		
排出場所	住所	区	町 丁目 番 号
	名称	※必要に応じて、案内図を添付してください。	
集積場所	住所	区	町 丁目 番 号
	名称	※必要に応じて、案内図を添付してください。	
廃棄物の種類・量	<input type="checkbox"/> 生ごみ <input type="checkbox"/> 紙ごみ <input type="checkbox"/> 刈草 <input type="checkbox"/> 落葉 <input type="checkbox"/> 剪定枝 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当するものに「レ」をつけ、その他の場合は内容を具体的に記入してください。 ※使用する袋は、透明又は半透明のものに限ります。 ※剪定枝の長さは、50cm以下にしてください。 ※資源物は、分別してください。		
	予定排出量：約                      袋 ※袋以外で排出する場合は、具体的な排出方法を記入してください。 ※廃棄物の種類及び量が把握できない場合は、生活環境事業所と相談してください。		
収集希望日	年	月	日    ※生活環境事業所と相談してください
連絡先(担当者)	氏名：	電話 (                      )	FAX (                      )
※事務処理欄 <input type="checkbox"/> 清掃・美化活動 <input type="checkbox"/> 無償の社会奉仕活動か <input type="checkbox"/> 公の場所か <input type="checkbox"/> 天災		<input type="checkbox"/> 承認	
		収集日 (                      月                      日 )	
		<input type="checkbox"/> 非承認	