

中里・折笠果樹農園サポーター 登録カード

中里・折笠果樹農園サポーター協議会 会長 様

私は、下記のとおり中里・折笠果樹農園サポーターに登録します。

記入日: 令和 年 月 日

ふりがな 氏名			年齢	歳
住 所	〒 -			
職 業 等			自家用車での移動	可・不可
連絡先	自 宅			
	携 帯			
	メールアドレス			
	FAX			

【重要】個人情報の取り扱いについて

(1) 個人情報(連絡先等)は、活動に際して必要となるため、「受入農家」に提供させていただきます。その他、目的外には使用しません。

(2) 他のサポーターへの提供は任意とし、次により取り扱うこととします。

上記の個人情報(連絡先等)は、他のサポーター登録者に

ア. 提供する イ. 提供しない (※どちらかに○印をお付けください。)

ボランティア 保険加入の有無	他の団体等で、社会福祉協議会の「ボランティア保険」に加入していますか。 加入している・加入していない・わからない		
農業経験の有無等	無・有⇒(どの程度:)		
参加が可能な日	ア. 平日 イ. 土曜日 ウ. 日曜日 エ. 祝日 オ. 全日		
活動希望地	中里のみ・折笠のみ・両方希望		
応募の動機 ※○印をつけてください。(複数回答可)	ア. 健康づくり ウ. 余暇活動 オ. 農家と交流を図りたい キ. その他()	イ. 農業(果樹栽培)に興味がある エ. 農家の手伝いをしたい カ. 生産現場を見てみたい	

【中里・折笠果樹農園サポーター協議会からお知らせ】

「写真の使用について」

事務局等が、サポーター活動中の様子などを写真撮影した場合、その写真を広報等に使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

記載例

中里・折笠果樹農園センター 登録カード

中里・折笠果樹農園センター協議会 会長 様

私は、下記のとおり中里・折笠果樹農園センターに登録します。

記入日:令和〇年〇月〇〇日

ふりがな 氏名	なかざと はなこ 中里 花子		年齢	63 歳
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 日立市〇〇町 〇-〇-〇			
職業等	無職	自家用車での移動	可・不可	
連絡先	自宅	0294-〇〇-〇〇〇〇		
	携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	メールアドレス	nourin1@city.hitachi.lg.jp		
	FAX	0294-〇〇-〇〇〇〇		

【重要】個人情報の取り扱いについて

(1) 個人情報(連絡先等)は、活動に際して必要となるため、「受入農家」に提供させていただきます。その他、目的外には使用しません。

(2) 他のセンターへの提供は任意とし、次により取り扱うこととします。

上記の個人情報(連絡先等)は、他のセンター登録者に

ア. 提供する イ. 提供しない (※どちらかに〇印をお付けください。)

ボランティア 保険加入の有無	他の団体等で、社会福祉協議会の「ボランティア保険」に加入していますか。 加入している <input checked="" type="radio"/> 加入していない <input type="radio"/> わからない		
農業経験の有無等	無・有⇒(どの程度:)		
参加が可能な日	ア. 平日 ①. 土曜日 ②. 日曜日 イ. 祝日 オ. 全日		
活動希望地	中里のみ・折笠のみ・両方希望		
応募の動機 ※〇印をつけてください い。(複数回答可)	ア. 健康づくり ウ. 余暇活動 オ. 農家と交流を図りたい キ. その他() イ. 農業(果樹栽培)に興味がある 工. 農家の手伝いをしたい カ. 生産現場を見てみたい		

【中里・折笠果樹農園センター協議会からお知らせ】

「写真の使用について」

事務局等が、センター活動中の様子などを写真撮影した場合、その写真を広報等に使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。