

様式 1

## 食育推進ボランティア登録申込書

年 月 日

郡山市長 様

食育推進ボランティアとして活動したいので、登録を申し込みます。

ふりがな		生年月日
氏名		年 月 日
住所	〒 —	
連絡先	自宅：( ) — 携帯： — — 連絡の取れる時間 ( : ~ : )	
職業		
資格・特技など (自動車運転免許 含む)		
主な交通手段	自家用車 ・ 自転車 ・ 公共交通機関 ・ その他 ( )	
活動可能日 (活動可能な曜日の 時間を○で囲む または 時間を記入する)	月	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	火	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	水	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	木	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	金	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	土	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
	日	午前 ・ 午後 ・ その他 ( : ~ : )
食育活動及び ボランティア 活動歴		
食育推進ボランティア養成実施要領に記載されている 「4 ボランティアの条件」をすべて満たしていますか。	はい ・ いいえ	

※この登録申込書に記載された個人情報は、市が適切な管理・保護に努め、食育推進ボランティアの運営・活動に関する以外で利用することはありません。