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〇で囲む  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・活動に関すること以外で利用することはありません。