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。