

白馬村食育ボランティア登録申請書

白馬村長あて

年 月 日

住所（団体の場合、その所在地）

申請者 氏名（団体の場合、その名称および代表者氏名）

連絡先（電話番号・FAX番号）

食育ボランティアの登録を受けたいので、白馬村食育ボランティア実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

(団体の場合) 団体・グループ名	フリガナ
申請者（代表者）氏名	フリガナ  (生年月日 年 月 日)
(団体の場合)会員数	人
連絡先 (申請者と異なる場合)	住所 電話番号 FAX番号
可能な活動 (該当するものに☑ 複数選択可)	<input type="checkbox"/> 食育に関する講演・講話 <input type="checkbox"/> 調理技術に関する指導・補助（郷土料理・家庭料理等） <input type="checkbox"/> 栽培・加工技術に関する指導・補助（栽培指導・味噌加工・乾物加工等） <input type="checkbox"/> 栄養・食生活改善に関する指導・相談等 <input type="checkbox"/> 食育に関するイベント等の補助（食育フォーラム） <input type="checkbox"/> その他（ ）
活動可能地域 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 村内全域可 <input type="checkbox"/> 神城のみ可 <input type="checkbox"/> 北城のみ可 <input type="checkbox"/> 村外も可
(限定される場合のみ) 活動可能時期、時間帯	例) 6月～10月頃に限る、日中のみ可能
講師謝礼 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 1回につき（ ）円 <input type="checkbox"/> 内容による ※交通費・材料費等協力に係る経費は、原則依頼者の負担とします。 ※個人登録の場合の謝礼はありません。
備考	