ちば食育ボランティア応募用紙

※この欄は記入しないでください。

登録番号（　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | 年齢 | 職業 | |
| 氏名・団体名 | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| 連　絡　先 | 住　所 | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | | | | （自宅・会社）　　　　　　　（携帯） | | | | | | | | | | | | |
| 連絡可能な時間帯 | | | （　　　　：　　　　～　　　　：　　　　） | | | | | | | | | |
| ＦＡＸ | | | |  | | | | | Eメール | | | |  | | | |
| 県からのイベント情報の  お知らせ・連絡手段 | | | | | | 県からの連絡手段に○をつけてください | | | | | | | | | | | |
| Eメール　　ＦＡＸ　　郵送 | | | | | | | | | | | |
| 住所（市町村名のみ記入） | | | | | | | | | | | | 県外にお住まいの方は、勤務地（市町村名）  を御記入ください。 | | | | | |
|  | | | | | | | | | 市・町・村 | | |
| お近くの小学校名： | | | |  | | | | | | | |  | | | | | 市・町・村 |
| 登録  形態 | | １．団体  ２．個人 | | ※団体に○を付した方は、活動可能な人数と名簿を添付してください | | | | | | | | | | | | | |
| 活動可能な人数 | | |  | | | | 人 | | | | | | |
| 活動可能範囲 | | | | （１）自宅・事務所のある小学校区域 | | | | | | | | | （２）自宅・事務所のある市町村区域 | | | | |
| （３）隣接する市町村区域 | | | | | | | | | （４）千葉県全域 | | | | |
| 該当するものに  ○をつけてくだ  さい。 | | | 登　録　分　野　（３つまで） | | | | | | | | 活　動　内　容　（該当するもの全て） | | | | | | |
| （１）食生活改善  （２）地産地消  （３）食品流通・加工  （４）農林水産業  （５）農林水産物加工  （６）食料・農林水産業情勢  （７）料理  （８）その他「食」や「農」に関するもの | | | | | | | | ①講話  ②料理教室・郷土料理教室  ③エプロンシアター・紙芝居等  ④イベント・講習会等企画  ⑤指導・相談  ⑥イベント等補助・手伝い  ⑦体験・見学受入  ⑧その他 | | | | | | |
| 対　　　　象　（該当するもの全て） | | | | | | |
| ①大人　　　②幼児・子ども　　　③学生  ④親子　　　⑤その他 | | | | | | |
| ボランティア  活動を行うに  当たっての  参考となる事項 | | | ◇可能なボランティア活動 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※体験・見学等受け入れることが可能な場合、その条件・留意点もこちらに記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| ボランティア活動に必要な費用：　 交通費　　材料費　　保険料  （依頼者に対して請求したい費用）　 その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ◇経験・資格等 | | | | | | | | | | | | | | |
| ◇「食育」に対する思い | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

太線枠内の情報をホームページに掲載します。なお、必要に応じて一部修正をすることがありますので、御了承ください。

**千葉県知事　様**

　私は、下記の事項に同意の上、「ちば食育ボランティア」に応募します。

記

１　上記に記載された個人情報を､千葉県、千葉県教育委員会、市町村、市町村教育委員会に提供

します。

２　「ちば食育ボランティア」として学校教育や地域活動の場において、無償でボランティア活動

を行います。

令和　　年　　月　　日　　　氏名又は団体名

　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

ボランティア情報のホームページ掲載の可否について、どちらかに○をつけてください

ホームページへの掲載：　　可　　　　不可