

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)	
	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。		
お近くの小学校名:		市・町・村	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		
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。

- 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。
- 「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
-------------	---	----