

東久留米市援農ボランティア養成事業

参加申込書

東久留米市援農ボランティア養成事業に参加したく、下記のとおり申込みます。

下記の情報は、派遣先の農業者及び公益財団法人東京都農林水産振興財団に提供することについて同意します。

住 所	〒 ー 東久留米市
フリガナ	
氏 名	
年 齢 (18歳以上 75 歳以下)	
固定電話 携帯電話	
メールアドレス	
希望コース	<input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花卉 <input type="checkbox"/> どれでも良い
希望地域 (徒歩又は自転車を前提 にご検討下さい。複数選 択可)	<input type="checkbox"/> 上の原 <input type="checkbox"/> 学園町 <input type="checkbox"/> 金山町 <input type="checkbox"/> 小山 <input type="checkbox"/> 幸町 <input type="checkbox"/> 下里 <input type="checkbox"/> 新川町 <input type="checkbox"/> 神宝町 <input type="checkbox"/> 浅間町 <input type="checkbox"/> 大門町 <input type="checkbox"/> 滝山 <input type="checkbox"/> 中央町 <input type="checkbox"/> 野火止 <input type="checkbox"/> 八幡町 <input type="checkbox"/> 東本町 <input type="checkbox"/> 氷川台 <input type="checkbox"/> 本町 <input type="checkbox"/> 前沢 <input type="checkbox"/> 南沢 <input type="checkbox"/> 南町 <input type="checkbox"/> 柳窪 <input type="checkbox"/> 弥生
作業可能日数	週 回程度
作業可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
作業可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後