

食育人材バンク登録申込書（個人用）

平成 年 月 日

フリガナ 氏 名			
住 所	〒 -		
性 別	男 ・ 女	生 年	T ・ S ・ H 年
電話番号	() -	F A X 番号	() -
Eメールアドレス			
資格等	(指導農業士、栄養士、調理師など)		
主な経歴 (所属団体)	()		
活動分野	1 食生活・食文化 2 栄養・健康 3 農林水産物の生産 4 食品製造・加工・流通 5 その他() (をつけてください。複数でもかまいません)		
活動内容	(ボランティア活動依頼の情報となりますので、どのようなボランティア活動ができるのか、なるべく詳しく記入してください。) (食育への思いを一言記入してください。)		
活動地域			
活動時期			
その他 (要望など)			

越前市長 奈良 俊幸 殿

私は、下記の事項に同意の上、食育人材バンクへの登録について申し込みます。

記

- 1 上記枠内に記載の個人情報を食育人材バンクに記載し、越前市教育委員会(小中学校を含む)、幼稚園(保育園)、公民館等の公的機関に提供します。
- 2 「食育ボランティア」として市のイベントや学校教育や地域活動の場において、食育に関する活動を行います。
- 3 食育人材バンクには、原則として上記枠内の個人情報等を掲載しますが、登録分野については必要に応じて一部修正する場合があります。

平成 年 月 日 〒 -

住所 _____

氏名 _____ (自著)

食育人材バンク登録申込書（団体用）

平成 年 月 日

フリガナ 団体名 (グループ名)			
代表者 職・氏名	(職)	(氏名)	
所在地	〒 -		
電話番号	() -	URL	
連絡先	担当部局(または事務局)・担当者名:		
	電話番号:		
	FAX番号:		
	Eメールアドレス:		
活動分野	1 食生活・食文化 2 栄養・健康 3 農林水産物の生産 4 食品製造・加工・流通 5 その他() (をつけてください。複数でもかまいません)		
活動内容	(団体の概要、ボランティアとして活動できる内容を具体的にご記入ください。 施設見学、体験受入れなどで時期や期間、人数に制約があれば、その旨も記入してください。) (食育への思いを一言記入してください。)		

グループとは、法人格をもたない少人数のグループ(農村女性グループ、加工グループ、地域活動グループなど)

越前市長 奈良 俊幸 殿

私は、下記の事項に同意の上、食育人材バンクへの登録について申し込みます。

記

- 1 上記枠内に記載の個人情報を食育人材バンクに記載し、越前市教育委員会(小中学校を含む)、幼稚園(保育園)、公民館等の公的機関に提供します。
- 2 「食育ボランティア」として市のイベントや学校教育や地域活動の場において、食育に関する活動を行います。
- 3 食育人材バンクには、原則として上記枠内の個人情報等を掲載しますが、登録分野については必要に応じて一部修正する場合があります。

平成 年 月 日 〒 -

住所 _____

団体・グループ名 _____ 印 _____

