

別紙

いしかわ農村ボランティア「農村役立ち隊」登録申込書（個人用）

記入日 2014 年 〇月〇日

太枠内：記入必須項目

フリガナ	イシカワ タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
氏 名	石川 太郎		
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 ・ 平成 〇〇 年 5 月 10 日		
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇 1丁目1番地		
連 絡 先	電 話 番 号 : 076-225-1660		
	携 帯 電 話 番 号 : 090-1234-〇〇〇〇		
	F A X 番 号 : 076-225-1618		
	Eメールアドレス : ishikawa@〇〇.〇〇〇.ne.jp ※パソコンまたは携帯電話		
	その他緊急時連絡先 : 076-〇〇〇-〇〇〇〇 (職場)		
活動希望地域 (複数選択可) ※〇をつけて ください。	<input checked="" type="radio"/> 1. 県内全域 2. 奥能登（輪島市、珠洲市、穴水町、能登町） 3. 中能登（七尾市、羽咋市、中能登町、宝達志水町、志賀町） 4. 県央（金沢市、かほく市、津幡町） 5. 石川（白山市） 6. 南加賀（小松市、加賀市、能美市）		
職 業 ※回答は任意で す。	<input checked="" type="radio"/> 1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. 農林漁業 5. 学生 6. 無職 7. その他（ ）		
特記事項 ※その他希望が ございましたら ご記入ください。			

私は、以下の事項に同意の上、農村役立ち隊登録を申し込みます。

- 上記枠内に記載の個人情報を農村役立ち隊隊員名簿に記載し、石川県が運営するいしかわ農村ボランティア事務局業務で使用することを認めます。
- いしかわ農村ボランティア「農村役立ち隊」規約に同意します。