

豊中市 花とみどりの相談所あて

第20期 緑化リーダー養成講座(基礎編) 参加申込書

ふりがな		性別	年齢
名前			歳
自宅住所	〒 _____		
勤務先住所	(自宅住所が豊中市外の方は、勤務先の住所も記入してください。)		
電話番号		FAX番号	
☆ 申し込みをされる動機をお書きください。			
☆ 週1回の植物管理作業(灌水・施肥など)がありますが、来所できる曜日をお聞かせください。 ()曜日 ・ ()曜日 ・ ()曜日 * <u>日曜、月曜を除く</u>			
☆ 講座終了後は、どのような活動に参加したいですか？			
☆ 趣味としてのガーデニング経験はありますか？ [どちらかに○印をしてください] ある (約 年) ・ ない			
☆ ボランティア活動に参加したことがありますか？ [どちらかに○印をしてください。] ある ・ ない ↓ (「ある」の方は下記へ) * 最近に参加したボランティア活動についてお聞かせ下さい。 ・どのような組織ですか？ ・参加した動機はどのようなことですか？ ・実際に参加した活動はどのような内容ですか？ ・参加した感想(楽しかったかなど)はどうでしたか？ ・現在、ボランティア活動保険に加入されていますか？ 加入している ・ 加入していない			