

(様式第1号)

平成 年 月 日

新発田市農業サポートセンター運営協議会長 様

新発田市農業サポート人材バンク登録申請書〈サポーター用〉

ふりがな 氏 名	⑩	年齢	歳	性別	男・女
住 所					
連絡先	自宅電話	()	—	連絡 可能 時間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時
	携帯電話	()	—		午前・午後 時 ~ 午前・午後 時
	FAX	()	—		
サポーター 申請の動機	(将来農業に携わりたい、家庭菜園に役立てたい、農家さんの手伝いがしたい・・・など)				
農業経験の 有無	有・無 有の場合 経験年数 年 経験作業内容()				
希望作業	作 物	①米 ②野菜 ③花卉 ④果物 ⑤その他() ⑥指定なし			
	作 業	①植ええ ②除草 ③収穫 ④出荷 ⑤選別 ⑥その他() ⑦指定なし			
	地 域	①新発田地域 ②豊浦地域 ③紫雲寺地域 ④加治川地域 ⑤指定なし			
	期 間	①通年 ②週 日 ③一時期(月 ~ 月)			
	期間曜日	①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日 ⑧祝日 ⑨その他()			
	時 間	①午前(9時~12時) ②午後(1時~5時) ③ 時 ~ 時 ④指定なし ⑤早朝可能			
	備 考	その他農家さんに知っておいてもらいたいこと等をお書きください。			

※申請書に記載された個人情報、新発田市農業サポート人材バンクサポーター名簿に登載し閲覧者に提供します。
※農業従事の際に発生した問題については登録者同士の責任とし、新発田市農業サポートセンター運営協議会は一切の責任を負いません。