

地区

(グループ用)

令和 年 月 日

花づくりボランティアグループ登録申込書

グループ名	参加人数 () 人
(ふりがな) 代表者氏名	年 齢 () 歳 職 業 ()
住 所 〒	電話 (自宅) — (職場) —

グループのメンバー

ボランティア保険に加入するためには住所と電話番号が必要ですので、明確に記入してください。

氏 名	年齢	住 所	電 話

記載できない場合は、裏面に記入してください。

* 下記の内容について、お答え下さい。グループ登録可否の判断資料とさせていただきます。

1 グループのメンバーは、どんな人達の構成ですか。(該当する項目を○で囲って下さい。)

- ① 町会 ② 老人会 ③ 職場 ④ 友人グループ
⑤ 家族 ⑥ その他 ()

2 どのような花づくりを考えておられますか。(該当する項目を○で囲って下さい。)

- ①地植花壇 (m²) ②プランター (大 個、中 個) ③ハンギングバスケット (吊鉢 個)
④ その他 ()

裏面へ続く

受付日	年 月 日	受付番号		活動場所NO.	
-----	-------	------	--	---------	--

- 3 どのような場所で花づくりを考えておられますか。
具体的に場所を教えてください。

尼崎市

町

丁目

花づくり場所の付近見取図



*目印となる建物などを書き入れて下さい。(例えば〇〇郵便局の西隣など・・・)

- 4 最後に、お申し込みの動機をお聞かせください。
