|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **甲州市ワーキングホリデ－：参加者申込用紙**  **【事務局・申込先】** | | | |
| 〒404－8501　甲州市塩山上於曽1085－1  甲州市役所　農林振興課　果樹農林担当　℡0553－32－5092  Mail : nourinshinkou@city.koshu.lg.jp | | | |
| **ＦＡＸ：０５５３－３２－５１７４** | | | |
| ふりがな  参加希望者氏名 |  | 性別 | 女・男 |
| 住　　　　所 | 〒 | | |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  携　帯： | | |
| これまでの農作業体験、ワーキングホリデーの参加経験等 |  | | |
| 希望作物・作業等 |  | | |
| その他特記事項  （食物アレルギー等の有無等） |  | | |

※ボランティア保険等（住所地の社会福祉協議会で加入できます。）に必ず加入してください。

※運転免許証、ボランティア保険加入書の写し提出してください。

※グループ等で参加される場合は、参加者毎に記載し提出をお願いします。