

公益財団法人横浜市緑の協会 横浜市こども植物園・横浜市児童遊園地ボランティア登録申請書

公益財団法人横浜市緑の協会 理事長 様

公益財団法人横浜市緑の協会公園ボランティア制度を理解し、ボランティア登録を申し込みます。

申請日	年 月 日
氏名または 団体名	フリガナ
代表者名 ※団体のみ記入	フリガナ ※ 団体の場合別途団体名簿提出（様式 1 - 3）
住 所 ※団体の場合、 事務所の所在地	〒 ー
連絡先	（電話番号）※必須 （FAX 番号） （E メールアドレス）
団体概要 ※団体のみ記入	
活動内容 及び場所 ※希望する内容 にチェックマー ク、複数選択可	☐ ばらボランティア（こども植物園） ☐ 竹ボランティア（児童遊園地） ☐ 花ボランティア（児童遊園地） ☐ 宿根草ボランティア（こども植物園） ☐ その他 【詳細 〃】
活動希望日	曜日 ☐ 特になし
資格、特技等	（なるべく詳しくご記入ください。） ☐ 特になし

※ 未成年の個人のみ記入

保護者の同意	申請者がボランティア登録することに同意します。
	氏名： (本人との関係：)
	活動期間：令和 年 月迄 ☐ 特になし

☐ 公益財団法人横浜市緑の協会公園ボランティア制度運営要綱を確認しました。

お預かりした個人情報は、公益財団法人横浜市緑の協会公園ボランティア以外の目的で使用する
ことはありません。

管理者記入欄

受付日		受付者		
発行日		登録番号	—	確認者