

健耕サポーター受入登録申請書(農家用)

年 月 日

大府市長 殿

申込者 住 所 〒

ふり がな
氏 名

印

生年月日 年 月 日(男・女)

電 話

ファクス

電話番号(携帯番号)

メールアドレス

私は、大府市健耕サポーター制度を理解したうえで、健耕サポーターを受け入れたいので、次のとおり申請します。

※□には該当する箇所に「レ」点でチェックしてください(複数可)。

1 市からの連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送
2 農家種別	<input type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 野菜類 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花卉 <input type="checkbox"/> 畜産
3 希望する 作業内容	<input type="checkbox"/> 種まき <input type="checkbox"/> 植付け <input type="checkbox"/> 草取り <input type="checkbox"/> 収穫 <input type="checkbox"/> その他(具体的作業:)
4 作業期間	平成 年 月 日(旬)～ 月 日(旬)まで(日間) 平成 年 月 日(旬)～ 月 日(旬)まで(日間) 平成 年 月 日(旬)～ 月 日(旬)まで(日間)
5 希望作業時間	午前・後 時 分から 時 分まで ※おおむね午前8時から午後4時の間で記入(当面は半日まで)
6 作業場所	農地の所在地()
7 集合場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他() ※駐車場の有無(駐車場有 台)・なし
8 トイレの配備	トイレ(周辺も含む) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
9 その他(受入れに関する希望等)	

1. 登録後からサポーター活動開始までの流れ

- ① 「1. 市からの連絡方法」で選択いただいた方法で、大府市農政課より「受入農家予定照会表」を送りますので、サポーターに手伝ってほしい希望日、時間、場所、作業内容等を記入して返信してください。
- ② ①で返信いただいた「照会表」を参考に農政課が日程調整をし、活動日時、その日に伺うサポーター等が記載された「健耕サポーター依頼表」を送付します。依頼表に従ってサポーターの受入をお願いします。

※②での日程調整以降の作業変更等(例:雨天による作業中止)はサポーターと直接連絡を取っていただきます。

2. 交通費、昼食、作業服はサポーターの負担とします。
3. 保険については、市のふれあい制度が適用されますが、その他の保険加入は各自でお願いします。
4. この申請の内容は、健耕サポーター募集に当たり、市ホームページにて閲覧できるようになります(ただし、個人が特定できないよう、氏名等個人情報是非公開とします)。
5. 個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。