

## 入 会 申 込 書

申 込 日	_____年 月 日
会員区分  番号を○で 囲んでください。	1. 耕作ボランティア 2. 購入会員  3. Buy豊能運動ボランティア 4. ブドウ栽培ボランティア  5. 農産物加工ボランティア 6. 住まいの相談室ボランティア  7. 空き家管理サービスボランティア    8. 花の郷公園ボランティア
お名前	(フリガナ)
住 所	〒
TEL	(ご自宅)  (携 帯)
FAX	
Email	

**【申込先】** NPO法人豊能町ふるさとおこし協議会

Email: [tovonof@grace.ocn.ne.jp](mailto:tovonof@grace.ocn.ne.jp)

FAX: 072-733-3010