

「枚方食農の会」
 里山グリーンケア・プロジェクト 行
 (FAX : 072-858-0925)

サポート会員申込書

申込日付	20 年 月 日
(ふりがな) お名前	印
ご住所	〒
メールアドレス	
電話番号	
携帯番号	
FAX 番号	
<input type="checkbox"/> サポート会員 A	□
<input type="checkbox"/> サポート会員 B	*具体的に参加したい日時、曜日など有れば御記載ください。 ボランティア会員として登録させていただきます。
備考	*ご意見等があればお下記ください。

<サポート会員 A>

1口 1万円/1年でご協力頂けます。定期的なメールでの報告と不定期になりますが、野菜の宅配をさせていただきます。
 お振込先等のご連絡させていただきます。

<サポート会員 B>

ボランティア会員として、登録させていただきます。こちらからご連絡させていただきます。