年　　月　　日　　（様式1）

令和7年度　馬見丘陵公園・花サポーター

花緑ボランティアコース(個人)　応募用紙

ふりがな		年齢	性別※	電話番号（携帯も可）
氏　名		歳		
住　所	〒			

1．応募のきっかけや活動の抱負などを具体的に、200字以上でご記入ください。

（用紙が足りない場合は、便せん等に記入して下さい。）

2．花づくりやボランティア活動の経験について、当てはまる番号に〇印をつけて下さい。

（1）花づくりの経験　　①特になし　　②ある

②について具体的に　　(1)自宅の庭やプランターなどの管理　　(2)市民農園などで草花栽培

（複数回答可）　　(3)種まき・挿し木・株分け　　(4)除草　　(5)農薬散布　　(6)植木の刈込

(7)寄せ植え　　(8)その他（　　）

（2）ボランティア活動　　①特になし　　②参加したことがある　　③現在活動中

②③について　（具体的に：　　）

備　考

※上記の個人情報は、馬見丘陵公園花サポーターの活動のために活用し、それ以外のために使用しません。
※性別は任意記載です。