

# 落ち葉サポーター申込書

ふりがな <b>氏名</b>		<b>年 齢</b>	
生年月日	年	月	日
<b>住 所</b>	〒		
携帯電話番号			
メールアドレス			
ご家族もご登録される場合はそれぞれお名前をお書きください。			
ふりがな <b>氏名2</b>		<b>年 齢</b>	
生年月日	年	月	日
ふりがな <b>氏名3</b>		<b>年 齢</b>	
生年月日	年	月	日
ふりがな <b>氏名4</b>		<b>年 齢</b>	
生年月日	年	月	日
ふりがな <b>氏名5</b>		<b>年 齢</b>	
生年月日	年	月	日

登録された個人情報につきましては、世界農業遺産武蔵野の落ち葉堆肥農法推進協議会や協議会を構成する県・市・町等（川越市・所沢市・ふじみ野市・三芳町・埼玉県・JAいるま野）で共有し、管理・活用いたします。また、サポーター活動を受け入れる農家へも情報提供をいたします。

**【問い合わせ先】**

世界農業遺産武蔵野の落ち葉堆肥農法推進協議会事務局  
 三芳町役場 観光産業課 農業振興担当  
 電話：049-258-0019(内線216)  
 FAX：049-274-1013  
 Mail：kanko@town.saitama-miyoshi.lg.jp