農業ボランティア参加 申し込み用紙

名前	ふりがな 名　前	連絡先	Tel Fax 携帯		
住所	〒　　－　　E-mail：				
勤務先		性別		年齢	
希望する作業		希望地域			
希望期間		運転免許の有無	有・無		

農業ボランティアの希望動機（何文字でも結構です）

ご返送先
ＦＡＸ　０３－３５９０－６９５３

〒171-0022　東京都豊島区南池袋２－２３－２
池袋パークサイドビル４階
農民運動全国連合会
電話（03）3590―6759