

申込日： 年 月 日

お名前 (必須) ※団体で参加される場合は担当者の名前	フリガナ
団体名 ※団体参加のみ記入	
住所 (必須) ※種及びシャロームネットワーク等の送付先に使用	〒 -
連絡先 (必須) ※連絡の取れる連絡先を記入して下さい	TEL : FAX : Mail :
ホームページ・ブログ・SNS 等 URL ※情報を投稿された場合メールでご一報いただけますと幸いです 取り組みを紹介させていただきます	
栽培予定面積 (必須) ※m×m、㎡、アール、坪、「プランター〇個分」 「ひまわり 10 本」などの表記でも OK	※面積に応じて種を発送しますので必ずご記入ください
栽培予定地について	・栽培予定場所 <input type="checkbox"/> 庭畑 <input type="checkbox"/> 休耕地 <input type="checkbox"/> プランター ・土質 <input type="checkbox"/> 農地 <input type="checkbox"/> 砂地 <input type="checkbox"/> 粘土質 <input type="checkbox"/> その他
栽培を実施する人数	名
会報等のお届け (希望する項目にチェック) ※出来るだけメールでのご協力をお願いします	<input type="checkbox"/> メールでの配信→ <input type="checkbox"/> 上記アドレス宛 <input type="checkbox"/> 別アドレス宛 送付先別アドレス <input type="checkbox"/> 郵送での配信
当プロジェクトを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 継続的なご協力 (年度から) <input type="checkbox"/> ご紹介者から (お名前：) <input type="checkbox"/> 当法人会報 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ひまわりブログ <input type="checkbox"/> その他
通信欄 ※参加にあたっての抱負やご意見・ご要望等あれば記入	
栽培された種の発送時期について	※栽培された種の発送に関しましては年間生産量を把握する為令和 5 年 12 月 31 日までにお送り下さい

<FAX・郵送・メール・ホームページ> HP : <https://himawari.nposhalom.net>

NPO 法人シャローム「ひまわりプロジェクト」実行委員会 担当：杉山・宍戸

〒960-8141 福島県福島市渡利字鳥谷下町 67-1 (ベーシック憩内)

TEL : 070-5474-4166 FAX : 024-529-6902 Mail : himawari@shalom-net.jp