

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

<連絡先> HP：<https://himawari.nposhalom.net>（Web申し込みもこちらから）

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・野内

〒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