

新潟市食育・花育センター 管理係 行き

<送付先> FAX:025-282-4987, Eメール:shokuikuhanaiku@city.niigata.lg.jp
〒950-0933 新潟市中央区清五郎401 新潟市食育・花育センター管理係

【提出期限】
月 日()

新潟市農業サポーター確認カード

サポーター コード		氏名	
--------------	--	----	--

連絡手段について

○作業の予定表などをお送りする場合の連絡手段についてお聞きます。
どれか一つに○を付けてください。

*ファイル(ワード, エクセル, PDF)を添付したメールでのやりとりが可能な方は、できるだけ

「1. メールを希望」をご選択ください。

1. メールを希望 (ファイルを添付したやりとりが可能)

メールアドレス	
---------	--

2. 郵送を希望

自己紹介カードの農家への提供について

○サポーター活動を円滑に行うため、今後、活動を希望する農家へ自己紹介カードを提供することにさせていただきますが、その範囲をお聞きます。該当する番号に○を付けてください。

- 1 全て提供します
- 2 一部を除いて提供します (除く部分:)

【重要】電子申請について

○新潟市申請・届出の総合窓口からサポーター活動の申込を希望される方は、「ユーザID」と「パスワード」が必要になります。ユーザIDはサポーターコードとさせていただきますが、パスワードは任意で設定してください。

ユーザID (

パスワード (

※4文字以上16文字まで

※「i」「l」「o」「I」「L」「O」「1」以外の半角英数のみを指定。