

「ボランティアってなあに？」参加申込書

ふりがな お名前	年代 才代 前半 ・ 後半		
し 連 絡 先	住所 _____		
	電話 _____ FAX _____		
	※お名前と年代・電話番号は、緊急時の連絡等のため体験先へも伝えますので、ご了解ください。		
	E-mail _____		
体 験 の 希 望	*必ず第3希望までご記入ください。 *受入れ可能日程が複数ある活動を希望する場合、希望する日時をご記載ください。		
	第1希望	第2希望	第3希望
	No. 事業・活動名 _____ 希望日 ____月 ____日	No. 事業・活動名 _____ 希望日 ____月 ____日	No. 事業・活動名 _____ 希望日 ____月 ____日
	上記のうち、 <input type="checkbox"/> 1回(1日)体験したい <input type="checkbox"/> 2回(2日)体験したい		
通 信 欄			

《問合せ・申込み》◆都筑区社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒224-0006 都筑区荏田東4-10-3 「かけはし都筑」内

TEL 045(943)4058 FAX 045(943)1863 E-mail volunteer@tuzuki-shakyo.jp

※E-mailでお申し込みの場合は、上記アドレスからの連絡が受信できるよう設定をお願いいたします。