

福祉体験学習サポートボランティア養成講座

参加申込用紙

FAX 709-1332

垂水区ボランティアセンター 行



(ふりがな) 参加者名		年齢	
住 所	〒 —		
TEL・FAX	TEL —	FAX —	携帯 — —
メールアドレス (お持ちの方)			
ボランティア保険加入	<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入 ※初回時に加入の手続きをします (500円)	
受 講 動 機 (質問等ありましたら らご記入ください)			

※ご記入いただいた個人情報は、本講座以外の目的には使用いたしません。