

申込書

FAX

078-841-7999

東灘区社会福祉協議会 片野田・酒井 行

※番号をおかけ間違いがないようお願いします。

※申込締切 3月5日(水)

## ◆参加申込書◆

FAXで申し込みされる場合は下記フォームに必要事項をご記入の上、お申込みください。

所属団体 グループ名 (あれば)	
申 込 者	ふりがな ----- お 名 前
	ふりがな ----- お 名 前
ご連絡先 (出席代表者1名)	
お住まいの地域 (町名)	東灘区 ( )
活動内容 (あれば)	<input type="checkbox"/> 友愛訪問ボランティア <input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> ボランティアセンター登録ボランティア <input type="checkbox"/> 防災福祉コミュニティ <input type="checkbox"/> 自治会・婦人会 <input type="checkbox"/> その他 ( )
その他	手話通訳が必要 ・ ( ) ※必要な場合は○をご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本事業以外には利用いたしません。