

★FAX または電話にてお申込みください★

社会福祉法人 諫早市社会福祉協議会 宛
 (FAX 0957-24-5101、電話 0957-24-5100)

平成 29 年度災害ボランティア養成講座
 【参加申込書】

平成 年 月 日

ふりがな 名前			性別	男・女	年令	才
連絡先 (昼間連絡が 可能な連絡先 を記入してく ださい)	自宅 ・ 勤務先					
	勤務先名称					
	住 所	諫早市	町			
	電話番号	— —				
参加希望日 (参加希望する日に○を付けてください。)			第 1 回 8/27 (日)	第 2 回 10/7 (土)		
災害 ボランティア について	災害ボランティア活動に参加したことがありますか？ あり ・ なし (時期 / 場所 など)					
講座を受講するにあたって、何か質問等がございましたらご記入ください。						

【会場のご案内】

諫早市社会福社会館地図(※諫早市新道町駐車場は、諫早市社会福社会館に隣接しています)

