

申込み締め切り：令和3年2月26日

福島市社会福祉協議会ボランティアセンター 行き
〒960-8002 福島市森合町 10-1 福島市保健福祉センター1階
TEL 024-533-2821 FAX 024-533-2827

令和2年度「ボランティアのつどい」

参加申込書

令和3年 月 日

■ 個人 氏名：_____

電話番号：_____

■ 団体 団体名：_____

代表者名：_____

連絡者名：_____ 電話番号：_____

【参加人数】 _____名

当日の参加者名をご記入ください	
1.	2.
3.	4.
5.	6.

※申し込み多数の場合、抽選とさせていただきます。予めご了承下さい。