

災害ボランティア養成講座 参加申込書【高校生以下用】

フリガナ		フリガナ	
氏名		住所	〒 —
連絡先 (電話番号)	— —		
上記以外の 緊急連絡先	携帯 ・ その他() — —		
年齢	歳	学校名	
同意書	<p>※高校生以下の方は、保護者の方の参加についての上承をお願いします。</p> <p>災害ボランティア養成講座に、_____が 参加することを同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">(連絡先電話番号) _____</p>		

〈お申込・お問合せ〉

岬町社会福祉協議会・岬町ボランティア住民活動支援センター

TEL: 072-492-0633 / 072-492-5700 FAX: 072-492-5701

E-Mail: info@misakisyakyo.jp ホームページ: <https://misakisyakyo.jp>