

申込締切: 9月10日(月)

このまま送信してください

FAX 送信先:078-593-9822 北区ボランティアセンターあて



# 「北区ボランティア交流会」 参加申込書 (団体)

申込日: 月 日

ふりがな		
団体名		
住所	(〒 - )	
代表者氏名		
代表者連絡先	☎(電話) - - ☎(F A X) - - ☎(携帯電話) - -	
参加者氏名 と年齢確認  ※65才以上の人数が利用者総数の半数以上の場合、会場費等が減免されるため、確認にご協力をお願いします。	参加者氏名	10/24 現在の年齢
		65才以上( )・64才以下( )
		65才以上( )・64才以下( )
		65才以上( )・64才以下( )
		65才以上( )・64才以下( )
活動状況 (活動内容・頻度等)		
活動発表	希望する( ) ↓ (希望される方は内容をご記入ください) ①環境( ) ②子育て( ) ③地域の活動( ) ④出演・レク( ) ⑤その他( ) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">&lt;内容&gt;</div> <p>※希望が多い場合は①環境②子育て③地域の活動④出演・レク⑤その他から3団体もしくは個人を選ばせていただきますのでご了承ください。 ※④出演・レクは舞台発表ではありませんのでご注意ください。</p>	
出展・展示希望の方は内容をご記入ください	出展を希望する( )・展示を希望する( ) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">&lt;内容&gt;</div>	
備考		

※ご記入いただきました個人情報 は本事業に関わる事業以外には使用いたしません。