FAX申込み用紙　送信先：０７９０－４２－６６５５

加西市社会福祉協議会　加西市ボランティア・市民活動センター　宛

ふくし学習支援ボランティア養成講座

（手引きボランティア）

参加申込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 名前（ふりがな） |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

※団体・グループで申し込む場合も参加予定者の名前を参加人数分ご記入ください。