

柏崎市ボランティアセンター行き FAX：22-1441へ送信してください。

締切日：1月20日（月）

令和元年度 ボランティアコーディネーター研修  
参加申込書

参加者氏名	役職

上記のとおり申し込みます。

団体名		代表者名	
住所	〒 TEL：                      FAX：                      E-mail：		

☆講師への質問等がありましたらご記入ください。

--