

中標津町社協 ちょっと体験ボランティア講座 2015【子ども編】



このままFAX 0153-79-1233 (24時間受付) していただくか
電話 0153-79-1231 へ平日 8:30~17:15 までの間にご連絡ください。

参加申込書

平成 年 月 日

保護者氏名				
申込者氏名①		学校名	学校	学年
申込者氏名②		学校名	学校	学年
住 所				
連 絡 先				

※消しゴムハンコを制作するにあたって、彫刻刀を使用します。万が一の怪我に際しては、主催者で負担するボランティア活動行事用保険の補償の範囲となります。

※小学生並びに中学生が参加される場合は、保護者の方のお名前もあわせてご記入ください。

※会場までの参加方法は、各自でご用意ください。

※当日の昼食（お弁当）は、主催者で用意いたします。

※申し込み後、都合により欠席される場合は、電話にてお知らせください。

申込締切は 平成27年10月30日（金）です。

★問い合わせ先★

社会福祉法人 中標津町社会福祉協議会（地域支援業務担当）

〒086-1110 中標津町西10条南9丁目1番地4 中標津町総合福祉センター

電話 0153-79-1231 Fax0153-79-1233