

ボランティア申込票

ふりがな 氏 名			
年 齢	歳（平成30年4月1日現在）		
住 所	〒		
連絡先	携帯電話	—	—
	固定電話	—	—
	メール アドレス	@	

研修 参加できる日に○をお付け下さい。

第1回	6月12日（火）	6月16日（土）	どちらでも可
第2回	6月19日（火） 予備日：6月26日（火）	6月23日（土） 予備日：6月30日（土）	どちらでも可
第3回	7月3日（火）	7月7日（土）	どちらでも可
第4回	7月10日（火）	7月14日（土）	どちらでも可

※参加していただく日にちは、6月上旬にお知らせします。

キリトリ