

参加申し込み書

ボランティア・地域活動支援係(みなとボランティアセンター)宛
FAX:6230-0285

下記のとおり、申し込みます。

氏名	ふりがな	
連絡先	住所 〒	
	TEL	FAX
	Email	
年齢	20代以下・30代・40代・50代・60代・70代以上	
参加経験 ※どちらかに○をつけてください	過去に本講座に参加したことがあるか。 はい いいえ	
申し込み理由	よろしければご記入ください。	



※申し込み時等にご提供いただいた個人情報は、本会個人情報保護規程に基づき、適切に取り扱い、上記の事業の実施に使用させていただきます。