

災害ボランティアセンター運営スタッフ養成講座 受講申込書

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

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	過去に災害ボランティア関連の講座に参加したことがありますか はい ・ いいえ	
申し込み理由	よろしければご記入ください。	



会場：芝地区ボランティアコーナー
(旧三田図書館内) 港区芝 5-28-4

※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、本事業の実施に使用させていただきます。