

(F A X 送信票)

宮崎県社会福祉協議会・宮崎県ボランティアセンター あて

F A X 0 9 8 5 - 3 1 - 6 5 7 5

平成 1 8 年度
シニアボランティア養成研修会申込書

標記研修会に申し込みます。

平成 () 年 () 月 () 日

申込者

氏名 _____ 性別 (男 ・ 女) 年齢 ()

お住まいの市町村名 (_____ 市 ・ 町 ・ 村)

申込者

氏名 _____ 性別 (男 ・ 女) 年齢 ()

お住まいの市町村名 (_____ 市 ・ 町 ・ 村)