

消毒ボランティア養成講座 参加申込書

<申込日> 月 日

ふりがな 氏名	
住所	〒
連絡先 電話番号	
参加会場 (○を記入)	<input type="checkbox"/> 綾歌保健福祉センター 12月11日(金) ※ 〆 切 12月8日(火) <input type="checkbox"/> 飯山総合福祉センター 12月15日(火) ※ 〆 切 12月11日(金) <input type="checkbox"/> ひまわりセンター 12月22日(火) ※ 〆 切 12月18日(金)

申込み方法

- ・電話 ・メール ・参加申込書を FAX のいずれかの方法でお申込みください。

電話

から

上記の申込み内容をお伝えください。

丸亀市ボランティアセンター（丸亀市社会福祉協議会内）

〈電話〉 **0877-22-6974**

メール

から

必要事項をご記入の上、下記までメールください。

〈件名〉 消毒ボランティア養成講座

〈本文〉 ①氏名(ふりがな) ②住所 ③電話番号 ④参加会場

〈メール〉 higuchim@marugame-shakyo.or.jp

FAX

から

上記の申込書にご記入の上、FAX してください。

〈FAX〉 **0877-23-8110**

※各 **3 会場**で**同じ内容の講座**を行います。ご希望の日程をお申込みください。

※各会場の定員は **10 名 (先着順)** です。 **定員に達し次第、受付を終了**します。