

参加申し込み書

送信先

青陽東養護学校PTA

ボランティア推進委員長 吉田 良子

神戸市灘区岩屋北町6丁目1番1号

TEL 078-871-1800

FAX 078-871-1950

送信日 平成 年 月 日

送信枚数 枚 (送付状を含む)

送信元

団体名

代表者名

ご住所

TEL

FAX



月 日 ()

に参加します

参加者名簿

No.	お名前	学年	性別	電話番号	ご住所

※参加の最終受付締切は10日前までとなっています。

※名簿欄が足りない、また複数回ご参加の場合は、お手数ですが用紙をコピーの上ご利用お願いいたします。

※ご住所・電話番号はボランティア保険申請の手続きにのみ使用します。6月・10月の疑似体験学習会では保険申請しませんのでお名前のみご記入ください。