五島市社会福祉協議会　行（FAX：74-5666）

※送信票不要

**2025　ボランティア研修会**

**参 加 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 | （担当者） |
| 連絡先　TEL 　　 　　　 　 FAX　　　　 |
|  | 参 加 者 名 | 性別 |  | 参 加 者 名 | 性別 |
| **1** |  | 男 ・ 女 | **11** |  | 男 ・ 女 |
| **2** |  | 男 ・ 女 | **12** |  | 男 ・ 女 |
| **3** |  | 男 ・ 女 | **13** |  | 男 ・ 女 |
| **4** |  | 男 ・ 女 | **14** |  | 男 ・ 女 |
| **5** |  | 男 ・ 女 | **15** |  | 男 ・ 女 |
| **6** |  | 男 ・ 女 | **16** |  | 男 ・ 女 |
| **7** |  | 男 ・ 女 | **17** |  | 男 ・ 女 |
| **8** |  | 男 ・ 女 | **18** |  | 男 ・ 女 |
| **9** |  | 男 ・ 女 | **19** |  | 男 ・ 女 |
| **10** |  | 男 ・ 女 | **20** |  | 男 ・ 女 |

 　　※記入欄が不足する場合はコピーしてお使い下さい。

参加を希望される方は、**６月３０日（月）まで**に電話またはFAXにて、お申込みください。

〈お問い合わせ〉

　ボランティアセンターごとう

　　　　　（五島市社会福祉協議会内）

ボランティア担当： 眞弓

　TEL：7４-5511・FAX：74-5666