

平成26年度
第3回くまもと災害ボランティアリーダー研修会

参 加 申 込 書

平成 年 月 日

団体名	
-----	--

氏 名	住 所	電話番号

必要事項を記入の上、1月30日（金）までに、熊本市ボランティアセンター宛にFAX
又は郵送にてお申込ください。

【申込先】

■熊本市社会福祉協議会・ボランティアセンター
〒860-0004熊本市中央区新町2-4-27
電話（288）2748 FAX（359）1800