

地域住民等介護ボランティア体験事業 参加申込書

社会福祉法人 奄美市社会福祉協議会
ボランティアセンター 行

平成 28 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	年 月 日
連絡先	〒		
	自宅電話		緊急に連絡を差し上げる場合もありますので、差支えなければ携帯電話もご記入ください
	携帯電話		
希望する日程	<input type="checkbox"/> 住用	平成28年11月9日(水) ~ 平成28年11月10日(木)	2日間
	<input type="checkbox"/> 名瀬	平成28年11月16日(水) ~ 平成28年11月17日(木)	2日間
	<input type="checkbox"/> 笠利	平成28年11月24日(木) ~ 平成28年11月25日(金)	2日間
希望する施設	第1希望		第1希望に添えない場合もありますので 予めご了承ください
	第2希望		
	第3希望		
備考			

※ 当日、配慮やサポートが必要な場合は「備考」欄にご記入ください。

ご要望に十分に対応できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、本活動に関する業務、奄美市社会福祉協議会からの情報提供にのみ使用いたします。

※ 参加申込書に必要事項をご記入の上、お申込み先に直接お持ちいただくか、FAX、メールでお申し込みください。

申込締切 平成28年10月31日(月) 17:00

お申込み先

社会福祉法人 奄美市社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒894-0036 奄美市名瀬長浜町5番6号 TEL : 0997-52-7601 FAX : 0997-56-8108